附件二：

申请编号： 受理编号：

申请日期： 年 月 日 受理日期： 年 月 日

烟 花 爆 竹 销 售 许 可 证

申 请 书

（长期/临时零售）

企 业 名 称

经 办 人

联 系 电 话

填 写 日 期

新疆维吾尔自治区安全生产监督管理局制

填 写 说 明

　　1. 烟花爆竹销售（批发、零售）企业申请销售许可证填写本申请书。

　　2. 本申请书一式三份，用钢笔、签字笔填写或者用打印机打印，字迹要清晰、工整。

　　3. 申请书封面“申请编号”“申请日期”“受理编号”“受理日期”由许可证颁发管理机关填写。本申请书的其他内容均由申请烟花爆竹销售许可证的企业填写。

　　4. 申请书中，“企业名称”指申请销售烟花爆竹销售企业的名称或工商行政管理部门预先核准的企业名称；

　　“经办人”是指申请烟花爆竹销售许可证的企业指定的办理申请事宜的人员；

　 “联系电话”是指经办人的电话。

　　5. 申请书封面“企业名称”处应盖企业章。

　　6. 申请书表格中，除“企业网址”“电子信箱”是可选项外，其他栏均为必填项。其中：

　　申请书与营业执照所载的事项相同的，按营业执照登记的内容填写；

　　“登记机关”是指颁发营业执照的工商行政管理部门的全称；

　　“经济类型”按照国家统计局和原国家工商行政管理局《关于划分企业登记注册类型的规定》（国统字[1998]200号）的规定，填写企业登记注册类型代码；

　　“固定资产总值”“销售额”“出口额”分别指填写本表时上年度的固定资产总值、销售收入总额、出口总额；

　　“申请许可范围”中的“产品分级”“产品分类”按国家标准《烟花爆竹安全与质量》的规定，在选择项后的[ ]内划“√”；

　　企业主要负责人应该用签字笔在“企业意见”栏内的“主要负责人（签字）”

处签字。

自治区安全生产监督管理局安全监督二处 联系电话：0990-2845202

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法人代表 |  |
| 企业地址 |  | 邮政编码 |  |
| 经济类型 |  | 注册资本 | 万元 |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 企业网址 |  | 电子信箱 |  |
| 工商注册号 |  | 登记日期 |  |
| 登记机关 |  | 主管单位 |  |
| 非法人类别 | 分公司 办事机构 |
| 从业人员 | 人 | 技术人员 | 人 | 专职安全管理人员 | 人 |
| 固定资产总值 | 万元 | 销售额 | 万元 | 出口额 | 万元 |
| 经营场所 | 地址 |  |
| 产权 | 自有 租赁 承包 |
| 储存设施 | 地址 |  |
| 建筑结构 |  | 储存能力 |  |
| 产权 | 自有 租赁 承包 |
| 主要管理制度名称 |  |
| 主要消防安全设施、器具配备情况（型号、规格、数量、状况） |  |
| 申请许可范 围 | 产品类别 | 烟花类[ ] 爆竹类[ ] 烟火药[ ] 引火线[ ] |
| 产品分级 | A级[ ] B级[ ] C级[ ] D级[ ] |
| 产品分类 | 喷花类[ ] 旋转类[ ] 升空类[ ] 旋转升空类[ ]吐珠类[ ] 线香类[ ] 烟雾类[ ] 造型玩具类[ ] 摩擦类[ ] 小礼花类[ ] 礼花弹类[ ] 架子烟花类[ ] 爆竹类[ ] 组合烟花类[ ] 烟火药[ ] 引火线[ ] |
| 企 业 意 见 |  （盖章）经营单位法人代表或主要负责人（签字）： 年 月 日 |
| 审查人员意见 | 审查人员（签字）： 　　　　　　　　　 年 月 日 |
| 分管领导意见 | 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 发证机关决定 | 负责人（签字）： （盖章） 年 月 日 |
| 申请许可范 围 | 产品类别 | 烟花类[ ] 爆竹类[ ] 烟火药[ ] 引火线[ ] |
| 产品分级 | A级[ ] B级[ ] C级[ ] D级[ ] |
| 产品分类 | 喷花类[ ] 旋转类[ ] 升空类[ ] 旋转升空类[ ]吐珠类[ ] 线香类[ ] 烟雾类[ ] 造型玩具类[ ] 摩擦类[ ] 小礼花类[ ] 礼花弹类[ ] 架子烟花类[ ] 爆竹类[ ] 组合烟花类[ ] 烟火药[ ] 引火线[ ] |
| 批 准 经 营 方 式 |  |
| 有效期 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 登记编号 |  |

《烟花爆竹经营（长期零售）许可证》变更申请表

填表日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 |  |
| 许可证证号 |  |
| 变更内容 | 1.原企业名称： |
| 变更为： |
| 2、原注册地址： |
| 变更为： |
| 3.原法人代表： |
| 变更为： |
| 4、原经营范围： |
| 变更为： |
| 5.原经营场所： |
| 变更为： |
| 6、原仓储场所： |
| 新（改、扩）建： |
| 审查人员意见： 审查人员（签字）： 　　　　　 　 　　　 年 月 日 |
| 分管领导意见：负责人（签字）： 年 月 日 |
| 发证机关决定： （单位公章）负责人（签字）：　　　　　　　　　 　 年　 月　 日 |