附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 申请编号: | 受理编号: |
| 申请日期: | 受理日期: |

烟 花 爆 竹

经 营（零售）许 可 证

申 请 书

□申请 □变更

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主要负责人 |  |
| 手机号码 |  |
| 申请日期 |  |

重庆市渝北区应急管理局 制

**填 写 说 明**

1．烟花爆竹经营（零售）许可证申请、变更分别填写本申请书的许可证申请表、许可证变更申请表。

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

3．申请书封面的“申请编号”、“申请日期”、“受理编号”、“受理日期”由许可证发证机关填写，“受理编号”、“受理日期”应与受理通知书的受理编号、日期一致。

4．申请书中“单位名称”指申请烟花爆竹经营（零售）许可证的单位在市场监督管理部门登记注册或者预先核准的单位名称；“手机号码”是指主要负责人的手机号码。

5．申请书封面“单位名称”处应盖申请单位公章。

6．“经营地址”是经营单位实际地址，务必填写至门牌号，且应和营业执照地址一致。如不一致，应及时到“营业执照登记机关”更正。

7.“营业执照登记机关”是指颁发营业执照或者预先核准单位名称的市场监督管理部门的全称；“营业执照登记日期”为营业执照登记日期。

8.“类型”、“注册资本”均根据营业执照填写。

9.“统一社会信用代码”根据营业执照填写，**请工整填写，反复核对，确保正确。**

10．经营场所面积是指实际使用面积，请据实填写。

烟花爆竹经营（零售）许可证申请书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 主要负责人 | |  |
| 经营地址 |  | | | 手机号码 | |  |
| 类型 |  | | | 注册资本 | | 万元 |
| 统一社会信用代码 |  | | | 经营场所面积 | | m2 |
| 营业执照登记机关 |  | | | | 营业执照登记日期 |  |
| 从业人员 | 人 | 其中 | 安全管理人员 | | | 人 |
| 申请  经营范围 | 烟花类 | 产品分级 | A [ ] B [ ]  C [ √ ] D [ √ ] | | | |
| 爆竹类 | 产品分级 | B[ ] C[ √ ] | | | |
| 企业申请意见 | 本单位符合《烟花爆竹经营许可实施办法》和《重庆市渝北区烟花爆竹零售经营点布点规划》等规定条件，并对以上情况和所提供文件、资料的真实性负责，现申请办理烟花爆竹经营（零售）许可证。  主要负责人(签字)： 申请单位盖章  年 月 日 | | | | | |
| 供销部门定点意见 | 意见：  单位盖章（签章）：  年 月 日 | | | | | |
| 应急管理部门定点意见 | 意见：  单位盖章（签章）：  年 月 日 | | | | | |