附件1

# 烟花爆竹批发经营申请书

申请单位名称：

申请单位住址：

法定代表人姓名： 身份证号码：

住址： 电话：

经办人姓名： 身份证号码：

住址： 电话：

行政许可申请事项： 烟花爆竹批发经营许可

申请事实和理由：

申请范围：烟花类：C级（ ）D级（ ） 爆竹类：C级（ ）

行政许可申请人（签名或盖章）：

委托代理人（签名或盖章）：

 年 月 日

注：行政许可申请人是单位的，应当盖单位印章；是个人的，应当签名，以下文书与此相同要求。

附件2

烟花爆竹批发经营申请材料清单及

真实性承诺

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 申请人真实性承诺 | 本人承诺：以上提交材料真实合法有效，并对申请材料实质内容的真实性负责。如有虚假，愿意承担相应的法律责任。申请人（签名或盖章）：法定代表人：（签名）年 月 日 |