（様式２）

**消防用設備設置資金借入申込に関する意見書**

**［ 事業の概要 ］**

|  |  |
| --- | --- |
| 借入申込者名 |  |

**○ 資金計画（予定）** （単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 機構借入金 | 補 助 金  交 付 金 | 共同募金 | 贈 与 金 | 協調融資 | そ の 他  借 入 金 | 自己資金 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**○ 事業内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施 設 種 類 | 施 設 名 称 | 設置する消防用設備 |
|  |  | スプリンクラー設備  自動火災報知設備  消防機関へ通報する火災報知設備  その他（　　　　　　　　　　） |
|  |  | スプリンクラー設備  自動火災報知設備  消防機関へ通報する火災報知設備  その他（　　　　　　　　　　） |
|  |  | スプリンクラー設備  自動火災報知設備  消防機関へ通報する火災報知設備  その他（　　　　　　　　　　） |



**［ 都道府県知事（指定都市又は中核市の長）又は市区町村長の意見 ］**

当該事業は、消防法施行令の一部を改正する政令（平成19年政令第179号）に基づく消防用設備の設置事業である。

当該事業は、上記政令に基づくものではないが、利用者等の防火安全対策の観点から必要と認められる消防用設備の設置事業である。

　　　年　　　月　　　日

都道府県知事又は指定都市又は中核市の長若しくは市町村の長　　　　　　　　　　　　　　　㊞

独立行政法人福祉医療機構理事長　様

※記名・押印については、委任された方で差し支えありません。