様式第４

　　年　　月　　日

公益財団法人

　交通エコロジー・モビリティ財団会長　様

所　在　地

名　　　称

代表者役職・氏名 ㊞

2024年度　海上交通バリアフリー施設整備助成対象事業の変更等承認申請書

　　　　　年　　月　　日付交エ推第　　　号をもって助成金の交付決定通知がありました上記事業を下記のとおり変更したいので、海上交通バリアフリー施設整備助成実施要領第７条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

　１．助成対象旅客船・ターミナル名

　２．変更後の助成対象事業の内容

　(別紙のとおりとして、様式第１別紙１及び２又は変更後事業計画書を作成・添付する)

　３．変更後の助成対象経費

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成対象経費内訳 | 交付決定時見込額 | 変更後見込額 |
| 購　入　費  工　事　費  設　計　費 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

　４．変更後の交付を受けようとする助成金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千円

　５．変更箇所及び理由

　　（注）変更内容を確認出来る資料（変更契約書等）を添付すること。