様式第９

　　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金支払請求書

　　　　　年　　月　　日付交エ推第　　号をもって助成金の額の確定の通知がありました上記助成金について、海上交通バリアフリー施設整備助成実施要領第１３条の規定に基づき、下記のとおり助成金の支払いを請求します。

記

　１．請求額

　　　　　　　　　　　　　　　円

　２．振込先