

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

印

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