申請書②

（様式５）

|  |  |
| --- | --- |
| 記入者 |  |

**富山県中央植物園　植物ガイド利用申請書**

　　　年　　　月　　　日

指定管理者

公益財団法人　花と緑の銀行

理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・団体名 | （学年） |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 旅行代理店/交通会社 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先（TEL） |  |
| ファックス |  |
| Ｅメール |  |

次のとおり富山県中央植物園の植物ガイドを利用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 来園日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 来園者 | 学生・老人会・その他（　　　　　　　　　）　　　　人 |
| 来園目的 | 観光・見学・視察・学習・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ガイドの希望内容 | 温室　・　屋外（大雨の時は概要説明）　・　両方 |
| ガイドの希望人数 | 人（※人数によってはグループ分けすることがあります） |
| ガイドの希望時間 | 時　　分から　　　分程度（※原則として60分以内） |
| 施設特別利用 | サンライトホール・ドリアスホール・研修室・フローラルステージ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （理由） |

**＊ここから下は記入しないでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 植物ガイド利用料  減免の申請 | 有　・　無   * 有の場合はその理由（公益財団法人花と緑の銀行自主事業における料金徴収事務処理要領第13条第１項第　　号による申請） |

□本件について、申請のとおり次の担当者により承認したい。

□本件について、ガイドの申請は承認するが、減免対象とならないのでその旨申請者へ回答いたしたい。

□本件について、植物ガイドを承認できないのでその旨申請者へ回答いたしたい。

中央植物園次長　印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 植物ガイド　　　承認する　・　承認しない（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）による | | | | | |
| 利用料の減免　　承認する　・　承認しない（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）による | | | | | |
| 担当者１ | 印 | 担当者２ | 印 | 担当者３ | 印 |

事務局長　　　　　　企画管理部長　　　　　　　総務課長　　　　　　　　　　　担当

|  |
| --- |
| 中央植物園長 |
|  |

企画情報課長　　　　　　　　　対応予定者

展示園課長

温室課長