

「植物を探せ!!」・入園料免除等 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 _____
 連絡先(TEL) _____
 ファックス _____
 Eメール _____

次のとおり入園料(特別展示観覧料)の免除を受けたいので申請します。

入園(観覧)日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
引率責任者職・氏名					
入園(観覧)人数	引率者	一般	高校生	中学生	計 人
	人	人	人	人	
	小学生	盲・ろう・ 養護学校	未就学の幼児	その他 ()	
	人	人	人	人	
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)				

「植物を探せ!!」の希望内容

班数 (グループ数)		その他	
コース	<input type="checkbox"/> 世界の植物ゾーン		<input type="checkbox"/> 温室
所要時間	60~90分		30~60分
開始時間	時 分 ~ 時 分		時 分 ~ 時 分

* 荒天の場合、温室のみの実施となります。

*ここから下は記入しないで下さい

- 本件について申請どおり承認いたしたい。なお、決裁後は企画管理部(受付)でこの文書を保管願います。
- 本件については、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。

中央植物園(部長)次長 印

(減免理由等)	富山県植物公園条例施行規則第4条第1項 富山県中央植物園の利用料金等取扱要領	号による による
---------	---	-------------

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	