

「植物を探そう」・入園料免除等 申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 花と緑の銀行
理事長 様

学校名(団体名) _____
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	平成 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	
免除する額	※ 円 ※の欄は記入しないこと。				
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・東ゲート				
	その他() (理由)				

班数 (グループ数)		解答・解説	<input type="checkbox"/> 希望(サンライトホール・ドリアスホール要予約) *30分ほど掛かります、実施時間と調整し希望して下さい	
コース	<input type="checkbox"/> 日本の植物ゾーン	<input type="checkbox"/> 世界の植物ゾーン	<input type="checkbox"/> 温室	
所要時間	90~120分	60~90分	30~60分	

* 荒天の場合、温室のみの実施となります。

※ここから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 印

(減免理由等) 入園料等の取り扱い による

事務局長 企画管理部長 総務課長 担当
企画情報課長

中央植物園長

対応予定者