富山県中央植物園　**施設利用**　申請書

平成　　年　　月　　日

指定管理者

公益財団法人　花と緑の銀行　理事長　様

団体名または機関名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　（TEL 又はファックス又はＥメール）

＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり富山県中央植物園施設を利用したいので申請します。

利用日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで	
利用目的		
利用施設	ドリアスホール、サンライトホール、フローラルステージ その他（　　）	
利用者の内訳 その他		
説明等の希望 （お一つだけお選びください。対応できない場合もあります）	□ 植物園概要説明	10 分程度
	□ ドリアス講座(スライド学習)＊ **＊60 名まで。ドリアスホールの予約が必要です。内容はお問い合わせ下さい。**	20～30 分
	□ 植物ガイド＊（　温室　・　屋外　） **＊20 名まで。詳細はお問い合わせ下さい。**	20～30 分
	□ その他　（　　）	

＊ここから下は記入しないで下さい

本件について、減免対象の場合は次により対応いたしたい。

なお、決裁後は企画管理部（受付）でこの文書の保管を願います。

中央植物園部長　印

対応の方法	入園料	徴収する　・　徴収しない

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

2018.04.01 版