

「スライド学習ードリアス講座ー」・入園料免除等 申請書

令和 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) _____
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	令和 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・ドリラスホール・研修室・フローラルステージ その他()					
	(理由)					

希望講座名	
-------	--

- * ドリアス講座では「ドリラスホール」もしくは「サンライトホール」の予約が必要です。空きをお問い合わせの上お申込み下さい。
- * 実施可能人数は70名までです。

***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 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	による 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

対応予定者

中央植物園長