

富山県中央植物園 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	
入園(観覧)目的					
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 その他 () (理由)				
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)	<input type="checkbox"/> 植物園概要説明				10分程度
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> その他 ()				

*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