

「植物を探そう」・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 _____
(電話番号又はファックス又はメール)
連絡先 _____

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・ドリアスホール・研修室・フローラルステージ				
	その他() (理由)				

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

* 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 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

企画情報課長

対応予定者

中央植物園長