

富山県中央植物園 施設利用 申請書

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 | 令和 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 | 人 |

*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）次長 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

中央植物園長

企画情報課長

対応予定者