富山県中央植物園　施設利用　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

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	
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)＊　20～30 分 ＊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。
	☐ 植物ガイド＊（　温室　・　屋外　）　20～30 分 ＊20 名まで。詳細はお問い合わせ下さい。
	☐ 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

2019.04.01 版