

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)	<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