

記入者

(様式4)

富山県中央植物園 植物ガイド 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 殿

入園団体名 \_\_\_\_\_

旅行代理店/交通会社 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

次のとおり富山県中央植物園の植物ガイドを利用したいので申請します。

来 園 日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
来 園 者	家族・学生・老人会・その他 ( ) 人
来 園 目 的	観光・見学・視察・学習・その他 ( )
ガイドの希望内容	温室 ・ 屋外 (大雨の時は概要説明) ・ 両方
ガイドの希望人数	人 (※人数によってはグループ分けすることがあります)
ガイドの希望時間	時 分から 分程度 (※原則として 60 分以内)
植物ガイド利用料 減 免 の 申 請	有 ・ 無 ※ 有の場合はその理由 (公益財団法人花と緑の銀行自主事業における料金徴収事務処理要領第 13 条第 1 項第 号による申請)

**\*ここから下は記入しないでください。\***

- 本件について、申請のとおり次の担当者により承認したい。
- 本件について、ガイドの申請は承認するが、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。
- 本件について、植物ガイドを承認でき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) 次長 印

植物ガイド	承認する ・ 承認しない ( ) による				
利用料の減免	承認する ・ 承認しない ( ) による				
担当者 1	印	担当者 2	印	担当者 3	印

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

展示園課長

温室課長