

申請書④

記入者	
-----	--

(様式7)

ウォークラリー「植物を探せ!!」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

学校名・団体名	(学年)
所在地	
代表者名	
旅行代理店/交通会社	
担当者氏名	
連絡先 (TEL)	
ファックス	
Eメール	

次のとおりウォークラリー「植物を探せ!!」を利用したいので申請します。

入園 (観覧) 日時	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	
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)				

*150名以上はご相談ください。

「植物を探せ!!」の希望内容

班数 (グループ数)		その他	
コース	<input type="checkbox"/> 温室	<input type="checkbox"/> 世界の植物ゾーン	<input type="checkbox"/> 日本+世界+温室
所要時間	約30~40分	約60~90分	約120分
開始時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 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だきたい。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だきたい。

中央植物園 (部長) 次長 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 号による 富山県中央植物園の利用料金等取扱要領 による
---------	--

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