

新潟県立植物園利用申込書

新潟県立植物園長 あて

郵便番号
住所
施設・団体名
施設長・団体長名
電話番号

印

下記のとおり、新潟県立植物園観賞温室の見学を申し込みます。

記

日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
見学者	【園児】 名
	【引率職員】 名
	【保護者】 名
	【カメラマン】 名
	計 名

◎入館料について

- ・園児無料
- ・園の行事としての利用の場合、引率職員無料
- ・保護者有料
- ・カメラマン有料

※有料の方(保護者・カメラマン)が20名以上の場合は、団体料金480円/名が適用となります。

利用人数が決まりましたら、この申込書をFAXでお送りください。 新潟県立植物園 FAX 0250-24-6410