

令和 年 月 日

東京都夢の島熱帯植物館長 殿

### 施設見学依頼および入場料減免使用申請について

標記の件につきまして、下記のとおり、植物館の見学を実施しますのでお願いをいたします。  
また、入場料につきましては減免使用したいので申請いたします。  
入場の際しましては都立公園条例その他関係諸規則を遵守します。

記

【施設名】
【代表者名】
【所在地】〒
【電話番号】 ( )

公印
----

#### 1. 施設内容 (該当する箇所を丸で囲んでください)

・児童福祉法	・生活保護法	・身体障害者福祉法
・知的障害福祉法	・精神障害者福祉法	・その他

上記の法律に規定する施設 (もしくは精神病院、診療所) です。

2.日時 令和 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで

3.利用人数 \_\_\_\_\_名 (内訳) 職員 \_\_\_\_\_名  
施設利用者 \_\_\_\_\_名  
付添人 \_\_\_\_\_名

#### 4.その他

(問合せ先)

引率責任者:

連絡先: ( )