| 決裁欄 | 総務課長 | 【合議】<br>会計課長 | 担当 | 担当 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

高知県立牧野植物園指定管理者　　年　　月　　日
公益財団法人高知県牧野記念財団理事長　様

申請者　住所
氏名　　㊞
電話番号

# 高知県立牧野植物園牧野富太郎記念館五台山ロビーでの展示等実施に伴う入園料金免除申請書及び利用者リスト

高知県立牧野植物園牧野富太郎記念館五台山ロビーで　　年　　月　　日から　　月　　日まで展示を行うことに伴い、その期間中に展示品の搬入・搬出や管理のため下記のリストの者を入園させる必要があるため、利用者全員の氏名と利用日を申請いたします。

なお、この度の入園目的は上記理由のためであり（身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳、戦傷病者手帳、被爆者健康手帳所持者と介護者１名および高知市・高知県長寿手帳所持者、高校生以下の方以外）五台山ロビー以外の施設へは立ち入らないことをお約束します。

※リストに記載されてない方は入園料が必要です。

| 利用者の氏名 | 利用日 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

| 利用者の氏名 | 利用日 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |