（様式５）

受託業務実績報告書

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長　真 鍋 精 志 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 発注元 | 受注内容 | 受注時期 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

※実績が10点以上ある場合は適宜、本用紙をコピーして追加すること。