

(様式 9)

業務実績書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市博物館機構理事長 様

住所又は事業所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

印

①

業 務 名	
履 行 場 所	
履 行 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (年 ヶ月)
業 務 内 容	
特筆すべき成果	

②

業 務 名	
履 行 場 所	
履 行 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (年 ヶ月)
業 務 内 容	
特筆すべき成果	

※審査対象件数は最大 5 件。

※上記に記載した内容が確認できる書類を添付すること。

※欄の不足、表のサイズについては適宜追加・変更をすること。

※「特筆すべき成果」欄は今回の業務に取り組むにあたって、実績上アピールできるポイント等を記入すること。