

実績報告書

(あて先) 京 都 市 美 術 館 長	年 月 日
届出者の住所等 (住所)	作業責任者氏名
(氏名)※団体にあつては、名称及び代表者の役職・氏名	連絡先 電話 — —

下記事項について報告します。

催しの概要	名称	
	主催者名	
	会期	
	備考	
参加者数		
その他の報告事項		

※催しの開催後、2週間以内に御提出ください。