様式5

**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）（代表者名） | 届出者の氏名（作業責任者名） |
| 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。