

(様式8)

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

製作番組名	
公開年月日	年 月 日
番組概要	
配給した実績のある上映館 (2館以上)	

②

製作番組名	
公開年月日	年 月 日
番組概要	
配給した実績のある上映館 (2館以上)	

※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。

※複数社による共同製作の作品の場合は、応募者の関与度が分かる資料を添付すること。

※上映館側からの発注により製作した番組の場合は、発注元の上映館は配給先に数えない。