

不可抗力による損害負担請求書

1 委託業務の名称

2 施行箇所 焼津市

3 履行期間 着手 年 月 日
完了 年 月 日

年 月 日 により上記の業務に関して別紙のとおり損害を生じたので、焼津市土木設計業務等委託契約約款第 29 条第 3 項の規定に基づき損害額の負担を請求します。

年 月 日

(宛先) 委託者 焼津市長

住 所
受託者 商 号
氏 名