

天災その他不可抗力による損害発生通知書

本件責任者：氏名	連絡先
担当者：氏名	連絡先

年 月 日		
取手市長	殿	請負者 住 所 (受託者) 商号又は名称 氏 名
<input type="checkbox"/> 建設工事請負契約書 <input type="checkbox"/> 業務委託契約書 第 条第 項の規定に基づき通知します。 <input type="checkbox"/> 請 書		
工事等の名称 (業務の名称)		場 所 取手市
請負代金額 (業務委託料金)		工 期 (履行期間) 自 年 月 日 至 年 月 日
通 知 事 項	1 損害の状況 (発生日時含) 2 損害防止について行った手数 備考 必要に応じ通知事項を立証する書類, 写真等を添付すること。	

注1 □欄には, 該当する項目にレ印を記入のこと。