

第5号

本件責任者：氏名 担 当 者：氏名	連絡先 連絡先
----------------------	------------

天災その他の不可抗力による損害通知書

年 月 日	
様	
受注者 住 所 商号又は名称 氏 名	
工事番号及び 工 事 名	第 号 工事
路線河川等名 工 事 場 所	市
通 知 事 項	1 損害の状況 2 損害防止について行った手段

注 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。