第5号

本件責任者：氏名　　　　　　　　連絡先

担　当　者：氏名　　　　　　　　連絡先

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 |
| 業務番号及び業務名 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　号業務 |
| 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。