

天災その他不可効力による損害負担請求書

1 工事名

2 工事箇所
市 町
郡 村

3 工期
着手 年 月 日
完成 年 月 日

年 月 日 により上記の工事に関し
て別紙のとおり損害を生じたので、静岡県建設工事請負契約約款第 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

発注者職氏名 様

住 所
受注者 商号又は名称
氏 名