第５号

# 不可抗力による損害通知書

年　　月　　日

八千代町長　　殿

受注者　住　　所
商号又は名称
氏　　名　　印

| | |
|---|---|
| 業務名<br>場　所<br>契約年月日 | 年　　月　　日 |
| 通<br>知<br>事<br>項 | １　損害の状況<br><br>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。