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  場　所  契約年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 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。