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  　常陸太田市長　　様  受注者　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名 | |
| 業務名 | 業務 |
| 履行場所 | 常陸太田市 |
| 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。