

天災その他の不可抗力による損害負担請求書

令和 元年 9 月 2 日

燕 市 長

燕 太 郎 様

契約書の発注者を記入する

受 注 者

契約書に記載されたものと同じに記入する

住 所 新潟県燕市吉田日之出町1番1号
燕建設株式会社

氏 名 代表取締役 燕 次郎 印

印鑑は契約書に押したものと同一ものを押す

通知年月日及び件番号の数字は全角で記入する

令和元年9月2日付けで確認通知のあった、天災その他の不可抗力による損害負担を、下記のとおり燕市建設工事請負基準約款第31条第3項の規定により請求します。

数字は全角で記入する

工 事 番 号	用管工 第31-1号				
工 事 名	燕市役所庁舎外構工事				
工 事 場 所	燕市	吉田西太田			地内
工 事 期 間	令和	元年	5月	7日	から
	令和	2年	3月	31日	まで
契 約 金 額	¥ 10,000,000-				
損害負担請求金額	¥ 1,000,000-				
天 災 発 生 年 月 日	令和	元年	9月	2日	
被 災 種 別	降雨（24時間雨量、1時間雨量）、強風、地震、津波、高潮及び豪雪に起因するものを記入する				
備 考					

- 注
1. 工事の出来形及び工事仮設物の確認のできる写真又は書類を添付すること。
 2. 工事現場搬入済材料及び建設機械器具の確認できる写真、伝票又は書類を添付すること。
 3. 別紙被災内訳書を添付すること。

[illegible]