

(第 29 条関係)

天災その他不可抗力による損害費用負担請求書

1 委託業務の名称

2 施行箇所 湖西市 地内

3 履行期間 着手 年 月 日

完了 年 月 日

年 月 日 により上記の業務に関して別紙のとおり損害を生じたので、湖西市業務委託契約約款第 29 条第 3 項の規定に基づき損害費用の負担を請求します。

年 月 日

発注者 職名氏名 様

住 所
受注者 商号又は名称 印
氏 名(法人にあつては代表者の氏名)