**損 害 発 生 通 知 書**

令和　　年　　月　　日

工事監督員　（　職氏名　）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（請負人名）

現場代理人　　　　　　　　　㊞

工　事　名

上記工事の施行に関し、不可抗力により、次のとおり損害が発生したので通知し　ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 損害発生の日時 | 令和　　年　　月　　日　　時　　分 |
| 損害概算額 | 金　　　　　　　　　　　　円 |
| 損害発生の原因 |  |
| 損害の内容 |  |
| その他参考事項 |  |

注）「損害発生の原因」及び「損害の内容」欄は、できるだけ詳細に記載すること。