**発 生 損 害 確 認 書**

工　事　名

上記工事に関し、令和　　年　　月　　日に発生した天災その他の不可抗力によ　り生じた損害について、令和　　年　　月　　日現地調査の結果、次のとおり確認　した。

　令和　　年　　月　　日

工事監督員　（　職氏名　）　㊞

現場代理人　　　　　　　　　㊞

１．損害発生の原因

２．損害の内容

注１．損害発生の原因は、できるだけ詳細に記載すること。

注２．損害の内容は、工事の出来形部分、仮設物、工事現場に搬入した工事材料及び建設機械器具　　　ごとに、その名称、規格、品質、性能、数量、損害の程度等できるだけ詳細に記載するものと

し、必要に応じ別紙として添付すること。

注３．この確認書には、損害発生の原因となった不可抗力の発生を証明する関係機関の証明書を添付

すること。