

損 害 発 生 通 知 書

年 月 日

(工事監督員) 様

現場代理人 (氏 名)

工 事 名

---

上記建設工事の施行に関し、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	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」欄については、できるだけ詳細に  
記載すること。