年　　月　　日

発注者　鎌倉市長　　様

受注者　住所

　　　　社名

　　　　代表者氏名 　 印

不可抗力による損害の負担について

　　　　　年　　月　　日付けで通知のありました次の業務の損害について、鎌倉市土木設計業務委託契約約款第２９条第３項の規定により費用の負担を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 業務場所 | 鎌倉市 |
| 履行期間 | 着手期日 | 　　年　　月　　日 |
| 完了期限 | 　　年　　月　　日 |
| 業務委託料 |  |
| 被災年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 被災要因 |  |
| 損害調査結果受理年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 損害に係る請求額 |  |
| 損害に係る請求額に相当する内容 |  |