

第 20 号様式の 3 (用紙 日本工業規格 A 4 縦長型)

年 月 日

(発 注 者) 殿

受注者 住 所

氏 名

印

不可抗力による損害の負担について

年 月 日付けで通知のあった次の委託業務の損害について、委託契約書第 29 条第 3 項の規定により次のとおり費用負担を請求します。

1 委 託 業 務 名	
2 契 約 年 月 日	年 月 日
3 履 行 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
4 業 務 委 託 料	
5 損 害 に 係 る 請 求 額	
6 発 生 年 月 日	年 月 日
7 損 害 の 原 因	
8 損 害 確 認 年 月 日	年 月 日
9 損 害 の 状 況	