（様式第12号）

天災等による被害通知書

令和　　年　　月　　日

　小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者の氏名

下記工事を施工中のところ、令和　　年　　月　　日

のため工事の出来形部分等に次の損害を生じましたので、小山広域保健衛生組合建設工事請負契約書第31条第１項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　工事名 |  |
| ２　工事箇所 |  |
| ３　契約年月日 | 　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ４　工　　　期 | 着手　　令和　　　年　　　月　　　日完成　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ５　請負代金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ６　被害内訳 |  |