　　　　年　　月　　日

木更津市長　　　　　　　　　　　　様

受注者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

不可抗力による損害額の負担について

　　　　年　　月　　日付けで確認を受けた下記工事の損害額について、請負金額を変更願いたく、建設工事請負契約約款第30条第3項の規定により請求します。

記

１　工事名

２　損害額　　　　　　　　　　　　　　　　円