様式第27号（第23条第２項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　号　　年　月　日　 　（受注者）　　　　　　　　様（発注者）　　　　　　　　印損害の確認について（通知）　　　　年　　月　　日付けで発生通知のあった損害について、　　　年　　月　　日現地調査を行い、損害の状況を下記のとおり確認したので通知します。記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務番号及び業務名 |  |
| 損害発生の原因 |  |
| 損害の内容 |  |

 |

注　１　損害発生の原因は、できる限り詳細に記載すること。

　　２　損害の内容は、仮設物、現場に搬入済の機械器具ごとに、その名称、規格、損害の程度等をできる限り詳細に記載するものとし、必要に応じて別紙として添付すること。