様式第29号（第23条第３項関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　年　月　日　 　（発注者）　　　　　　　　様（受注者）　　　　　　　　印契約書第23条第３項に基づく損害による費用の負担について（請求）　　　　　年　　月　　日付けで確認通知のあった損害について、下記のとおり費用の負担を請求します。記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務番号及び業務名 |  |
| 災害発生年月日 |  |
| 請求金額 | ￥ |
| 内　訳 | 損害の額 | ￥ |
| 損害の取り片付けに要する費用 | ￥ |
| 明細書別添のとおり |

※代表者印の押印を省略する場合　　　　　責任者職氏名・連絡先：　　　　　担当者職氏名・連絡先： |

注１　本業務における押印省略の取扱いについては、「工事並びに工事に関する調査、測量及び設計の業務に係る請求書等への押印省略に伴う代替手段の取扱い（令和３年４月１日制定）」に準じることができるものとし、同取扱いに定める代替手段を講じる場合は、押印を要しない。

２　請求金額の積算を示す明細書を添付すること。