第19号様式(第30条3項関係)

損害負担請求書

　　年　　月　　日

　　発注者　　　　　　　　　　様

受注者　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日に確認を受けた下記工事について損害額の負担を請求します。

記

1　工事番号　　　第　　　　　号

2　工事名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　工事

3　工事場所

4　契約年月日

5　工期　　　着工　　　　年　　月　　日

　　　　　　完成　　　　年　　月　　日

6　請負金額

1. 損害負担請求額