

様式第 1 1 号 (第 1 9 条関係)

不 可 抗 力 に よ る 損 害 届

牛久市長		殿	年	月	日
		受託者	住 所 商号又は名称 氏 名	印	
受 託 業 務 名					
場 所					
届 出 事 項	1 損害の状況 2 損害防止について行った手段				

(注) 必要に応じ、通知事項を立証する書類、写真等を添付すること。