

新 旧 対 照 表

改 正	現 行	備 考																				
<p style="text-align: center;">道営農業農村整備事業における工事中災害について</p> <p style="text-align: center;">〔平成13年1月16日 設計第1535号 各支庁農業振興部長あて設計課長〕</p> <p>[沿革] 平成26年4月1日事調第1241号、<u>31年4月15日第91号</u>改正</p> <p>第58号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p style="text-align: center;">損 害 発 生 通 知 書</p><p style="text-align: right;">_____ 年 月 日</p><p>(工事監督員) 様</p><p style="text-align: right;">現場代理人 (氏 名) ㊞</p><p>工 事 名 _____</p><p>上記建設工事の施行に関し、不可抗力により、次のとおり損害が発生したので通知します。</p><table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>損害発生の日時</td><td>_____ 年 月 日 時 分</td></tr><tr><td>損害概算額</td><td>金 円</td></tr><tr><td>損害発生の原因</td><td></td></tr><tr><td>損害の内容</td><td></td></tr><tr><td>その他参考事項</td><td></td></tr></table></div> <p>注 「損害発生の原因」及び「損害の内容」欄については、できるだけ詳細に記載すること。</p>	損害発生の日時	_____ 年 月 日 時 分	損害概算額	金 円	損害発生の原因		損害の内容		その他参考事項		<p style="text-align: center;">道営農業農村整備事業における工事中災害について</p> <p style="text-align: center;">〔平成13年1月16日 設計第1535号 各支庁農業振興部長あて設計課長〕</p> <p>[沿革] 平成26年4月1日事調第1241号改正</p> <p>第58号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p style="text-align: center;">損 害 発 生 通 知 書</p><p style="text-align: right;"><u>平成</u> 年 月 日</p><p>(工事監督員) 様</p><p style="text-align: right;">現場代理人 (氏 名) ㊞</p><p>工 事 名 _____</p><p>上記建設工事の施行に関し、不可抗力により、次のとおり損害が発生したので通知します。</p><table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>損害発生の日時</td><td><u>平成</u> 年 月 日 時 分</td></tr><tr><td>損害概算額</td><td>金 円</td></tr><tr><td>損害発生の原因</td><td></td></tr><tr><td>損害の内容</td><td></td></tr><tr><td>その他参考事項</td><td></td></tr></table></div> <p>注 「損害発生の原因」及び「損害の内容」欄については、できるだけ詳細に記載すること。</p>	損害発生の日時	<u>平成</u> 年 月 日 時 分	損害概算額	金 円	損害発生の原因		損害の内容		その他参考事項		<p style="text-align: center;">元号の削除</p> <p style="text-align: center;">元号の削除</p>
損害発生の日時	_____ 年 月 日 時 分																					
損害概算額	金 円																					
損害発生の原因																						
損害の内容																						
その他参考事項																						
損害発生の日時	<u>平成</u> 年 月 日 時 分																					
損害概算額	金 円																					
損害発生の原因																						
損害の内容																						
その他参考事項																						

新 旧 対 照 表

改 正	現 行	備 考
<p style="text-align: center;">第 59 号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px;"> <p style="text-align: center;">発 生 損 害 確 認 書</p> <p style="margin-top: 20px;">工 事 名</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p style="margin-top: 20px;">上記建設工事に関し、____ 年 月 日に発生した天災その他の不可抗力により生じた損害について、____ 年 月 日現地調査の結果、次のとおり確認した。</p> <p style="margin-top: 20px;">____ 年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">工事監督員（職 氏 名） ㊟ 現場代理人（氏 名） ㊟</p> <p style="margin-top: 20px;">1 損害発生の原因</p> <p style="margin-top: 40px;">2 損 害 の 内 容</p> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">注 1 損害発生の原因は、できるだけ詳細に記載すること。 2 損害の内容は、工事の出来形部分、仮設物、工事現場に搬入した工事材料及び建設機械器具ごとに、その名称、規格、品質、性能、数量、損害の程度等できるだけ詳細に記載するものとし、必要に応じ別紙として添付すること。 3 この確認書には、損害発生の原因となった不可抗力の発生を証明する関係機関の証明書を添付すること。</p>	<p style="text-align: center;">第 59 号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px;"> <p style="text-align: center;">発 生 損 害 確 認 書</p> <p style="margin-top: 20px;">工 事 名</p> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <p style="margin-top: 20px;">上記建設工事に関し、<u>平成</u> 年 月 日に発生した天災その他の不可抗力により生じた損害について、<u>平成</u> 年 月 日現地調査の結果、次のとおり確認した。</p> <p style="margin-top: 20px;"><u>平成</u> 年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">工事監督員（職 氏 名） ㊟ 現場代理人（氏 名） ㊟</p> <p style="margin-top: 20px;">1 損害発生の原因</p> <p style="margin-top: 40px;">2 損 害 の 内 容</p> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">注 1 損害発生の原因は、できるだけ詳細に記載すること。 2 損害の内容は、工事の出来形部分、仮設物、工事現場に搬入した工事材料及び建設機械器具ごとに、その名称、規格、品質、性能、数量、損害の程度等できるだけ詳細に記載するものとし、必要に応じ別紙として添付すること。 3 この確認書には、損害発生の原因となった不可抗力の発生を証明する関係機関の証明書を添付すること。</p>	<p style="color: red; font-size: small;">元号の削除</p> <p style="color: red; font-size: small;">”</p> <p style="color: red; font-size: small;">元号の削除</p>

新 旧 対 照 表

改 正	現 行	備 考												
<p>第 60 号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px;"> <p style="text-align: center;">発 生 損 害 確 認 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">_____ 年 月 日</p> <p>(支出負担行為担当者) 様</p> <p style="text-align: right;">工事監督員 (職 氏 名) _____</p> <p>工 事 名 _____</p> <p>上記建設工事について、_____ 年 月 日現場代理人から不可抗力により損害が発生した旨の通知があったので、_____ 年 月 日現場代理人立会いの下に調査を行った結果、別紙発生損害確認書のとおり確認したので報告します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">現場の管理状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 監 督 員 としての意見</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他参考事項</td> <td></td> </tr> </table> </div> <p>注 この報告書には、発生損害確認書（第 59 号様式）及び現場代理人から提出された損害発生通知書（第 58 号様式）その他必要に応じ図面等を添付すること。</p>	現場の管理状況		工 事 監 督 員 としての意見		その他参考事項		<p>第 60 号様式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px;"> <p style="text-align: center;">発 生 損 害 確 認 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">平成 _____ 年 月 日</p> <p>(支出負担行為担当者) 様</p> <p style="text-align: right;">工事監督員 (職 氏 名) _____ ㊟</p> <p>工 事 名 _____</p> <p>上記建設工事について、平成 _____ 年 月 日現場代理人から不可抗力により損害が発生した旨の通知があったので、平成 _____ 年 月 日現場代理人立会いの下に調査を行った結果、別紙発生損害確認書のとおり確認したので報告します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">現場の管理状況</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 監 督 員 としての意見</td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他参考事項</td> <td></td> </tr> </table> </div> <p>注 この報告書には、発生損害確認書（第 59 号様式）及び現場代理人から提出された損害発生通知書（第 58 号様式）その他必要に応じ図面等を添付すること。</p>	現場の管理状況		工 事 監 督 員 としての意見		その他参考事項		<p>元号の削除</p> <p>押印廃止</p> <p>元号の削除</p> <p>”</p>
現場の管理状況														
工 事 監 督 員 としての意見														
その他参考事項														
現場の管理状況														
工 事 監 督 員 としての意見														
その他参考事項														

新 旧 対 照 表

改 正	現 行	備 考
<p data-bbox="166 401 320 432">第 61 号様式</p> <div data-bbox="195 436 1323 1801" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p data-bbox="557 485 952 516" style="text-align: center;">損 害 負 担 請 求 書</p><p data-bbox="967 590 1255 621" style="text-align: right;">____ 年 月 日</p><p data-bbox="249 688 602 720">(支出負担行為担当者) 様</p><p data-bbox="914 741 997 772" style="text-align: right;">住 所</p><p data-bbox="819 793 902 825" style="text-align: right;">受注者</p><p data-bbox="914 846 1258 877" style="text-align: right;">氏 名 ⑩</p><p data-bbox="231 940 362 972">工 事 名</p><hr data-bbox="213 989 1270 993"/><p data-bbox="219 1136 1299 1213">____ 年 月 日付けの発生損害確認書により確認された不可抗力による損害について、その負担を請求します。</p></div>	<p data-bbox="1406 401 1561 432">第 61 号様式</p> <div data-bbox="1436 436 2564 1801" style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><p data-bbox="1798 485 2193 516" style="text-align: center;">損 害 負 担 請 求 書</p><p data-bbox="2208 590 2496 621" style="text-align: right;"><u>平成</u> 年 月 日</p><p data-bbox="1489 688 1843 720">(支出負担行為担当者) 様</p><p data-bbox="2154 741 2237 772" style="text-align: right;">住 所</p><p data-bbox="2059 793 2142 825" style="text-align: right;">受注者</p><p data-bbox="2154 846 2499 877" style="text-align: right;">氏 名 ⑩</p><p data-bbox="1478 940 1608 972">工 事 名</p><hr data-bbox="1460 989 2516 993"/><p data-bbox="1466 1136 2546 1213"><u>平成</u> 年 月 日付けの発生損害確認書により確認された不可抗力による損害について、その負担を請求します。</p></div>	<p data-bbox="2703 321 2763 352" style="text-align: center;">備 考</p> <p data-bbox="2629 590 2763 621" style="color: red;">元号の削除</p> <p data-bbox="2629 1136 2763 1167" style="color: red;">元号の削除</p>