

(第 年 月 日 号)

(受注者又は発注者) 様

(発注者又は受注者) 印

発注者が負担する必要な費用の額について (協議)

年 月 日契約を締結した下記業務について、受注者が

〔増加費用を必要とした
損害を受けた〕

ので福井市土木設計業務等委託契約約款

第 17 条第 1 項
第 18 条第 5 項
第 19 条
第 20 条第 3 項
第 23 条第 2 項
第 33 条第 3 項
第 40 条第 2 項
第 52 条第 1 項

の規定により発注者が負担する必要な費用について協議します。

記

- 1 委託業務名
- 2 委託業務場所 福井市 地係
- 3 業務委託料 金 円
- 4 履行期間 着手 年 月 日
完了 年 月 日
- 5 増加費用を必要とした
又は損害を受けた原因
及び内容
- 6 発注者が負担する費用
の額及び明細 (明細書別添のとおり)

注 1 不要の文字は、抹消すること。取り消し線を使用した場合は、訂正印を押印すること。
注 2 発注者が負担する費用の額の清算を示す明細書を添付すること。