

(様式—4)

平成 年 月 日

大阪市水道局長 殿

請負者 住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者名

印

精 算 書

水道局発注の 工事の被害者
損害補償工事費について、下記のとおり精算しましたのでよろしくお取り計らい
願います。

記

1. 補償工事費総額 金 円也
(または補償費総額)
ただし、補償件数 件 (詳細は別添のとおり)
2. 貴局負担額 金 円也
ただし 覚書 第 条による負担額
契約書 第 条による負担額

事業コード

契約 番号
年月日