

住宅改修施工前写真

被保険者氏名		被保険者番号																
--------	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

施 工 前	
改修の場所	<input type="checkbox"/> 玄関・道路までの通路 <input type="checkbox"/> 廊下・階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> その他(
写真番号	<p style="text-align: center;">ここに、施工前の写真貼付 改修内容を油性ペンなどで図示等すること</p>
メモ	

改修の場所	<input type="checkbox"/> 玄関・道路までの通路 <input type="checkbox"/> 廊下・階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> その他(
写真番号	<p style="text-align: center;">ここに、施工前の写真貼付 改修内容を油性ペンなどで図示等すること</p>
メモ	