

住宅改修施工後写真

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

施 工 後	
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、施工後の写真貼付 施工前の写真と同じアングルで撮影のこと</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、施工後の写真貼付 施工前の写真と同じアングルで撮影のこと</p>
メモ	