

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	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
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	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
メモ	