

写真貼付用紙(改修後)

被保険者名		被保険者番号		写真No.	
住 所					
改修箇所			対象工事種別		
改 修 前					
改 修 後					

※写真は日付が入ったものとします。日付機能のないカメラの場合は、黒板等に日付を書き、撮影してください。