

被保険者氏名	
--------	--

改 修 後			
改修箇所番号		改修箇所	
<p>※ここに、撮影日の入った改修後の写真を貼ってください。</p> <p>※日付機能がないカメラを使用する場合は、黒板や紙等に日付を記入したものと一緒に撮影してください。</p>			

改 修 後			
改修箇所番号		改修箇所	
<p>※ここに、撮影日の入った改修後の写真を貼ってください。</p> <p>※日付機能がないカメラを使用する場合は、黒板や紙等に日付を記入したものと一緒に撮影してください。</p>			