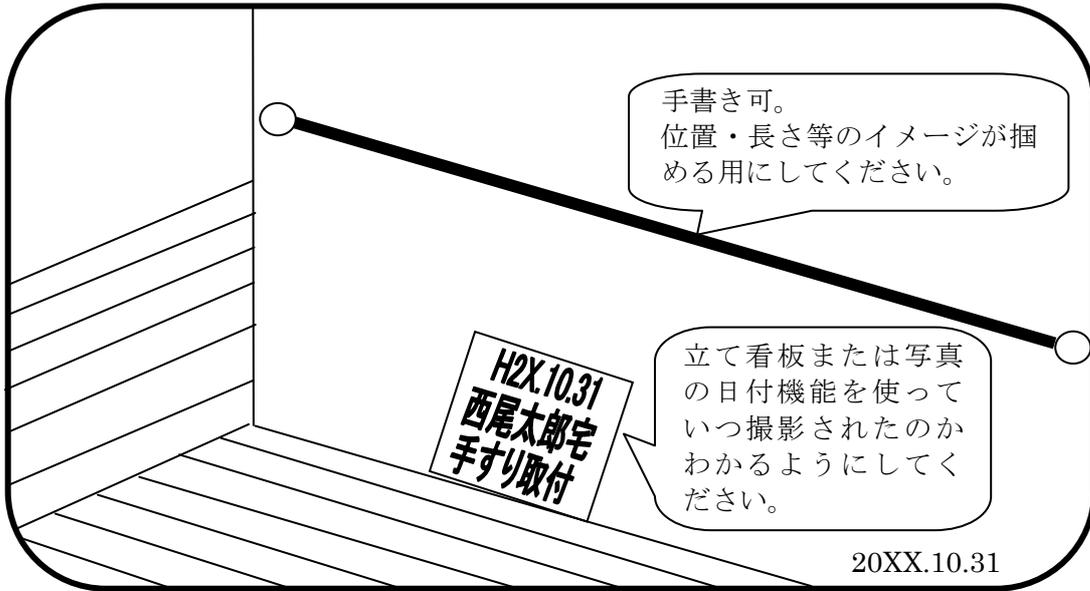


事前申請

※事後申請は同じアングルで、改修した手すり等の全体が映るように撮影
(一枚に収まりきらない場合は、複数に分けて移しても可)

写真添付用紙はどんな紙でも可。画像を貼り付けて印刷しても可。カラーが望ましい。

被保険者氏名	西尾 太郎	被保険者番号	999999	写真No.	1
住 所	西尾市寄住町下田22				
改 修 箇 所	トイレまでの廊下	対象工事種別	手すりの取付		



改 修 箇 所	上がり框	対象工事種別	段差解消
---------	------	--------	------

