

# 写真添付用紙

(潮来市)

被保険者番号		被保険者名		写真NO	
住 所	潮来市				
改修場所		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。