

玄関の下駄箱に手すりを設置することに関する理由書

被保険者氏名

被保険者住所

下駄箱に手すりを設置する必要性	
下駄箱の設置状況 (固定されているものかどうか等記載する)	
手すりを下駄箱に設置することの安全性 (手すりを下駄箱に取り付けても強度等に問題がないか記載する)	

施工事業者

住所

名称

被保険者又は住居等所有者

住所

氏名