様式第１４号（第９条関係）

（各事業者配置用案内原稿）

青森市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任事業者の業務内容等

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">新規・更新（どちらかに○）
届出日　　令和４年２月１日</td><td>事業者登録番号</td><td>0000320175</td></tr>
<tr><td colspan="2">営業の形態（どちらかに○）
法人・個人</td></tr>
<tr><td colspan="4">フリガナ　サカエフクシサービス</td></tr>
<tr><td colspan="4">事業者名
サカエ福祉サービス</td></tr>
<tr><td colspan="4">代表者名　吉田　慎悟</td></tr>
<tr><td colspan="4">住所　〒　037　－　0051
電話　0173（38）3455　　ＦＡＸ　0173（38）3450</td></tr>
<tr><td colspan="4">事業開始日　24　年　4　月　25　日</td></tr>
<tr><td colspan="4">営業時間・休業日・主な事業エリア
平日　8：30～17：30　土曜日　8：30～12：00
事業エリア　弘前・青森・五所川原</td></tr>
<tr><td colspan="4">従業員数　8　人
うち　１級建築士　人
２級建築士　人
その他有資格者（資格名称と人数を記載してください）
福祉用具専門相談員　４名</td></tr>
<tr><td rowspan="4">業務内容・特色
（取り組み姿勢等）</td><td>希望する工事地域</td><td colspan="2">弘前・青森・五所川原等</td></tr>
<tr><td>得意とする工事分野</td><td colspan="2">介護保険対象工事全般</td></tr>
<tr><td>ホームページアドレス等</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※ この様式に記載されたそのままをコピー（片面、白黒）にて情報提供します。