

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

新規・更新（どちらかに○）	事業者登録番号	0000320175
届出日 令和4年2月1日	営業の形態（どちらかに○）	法人・個人
フリガナ サカエフクシサービスヒロサキ		
事業者名 サカエ福祉サービス弘前		
代表者名		
住所 〒 038-3874 青森県弘前市津賀野字浅田996番地 電話 0172-31-1700		
事業開始日 25年3月1日		
営業時間・休業日・主な事業エリア 平日 8:30~17:00 土曜日 8:30~12:00 事業エリア 弘前・青森・五所川原		
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） 福祉住環境コーディネーター2級 5名		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	弘前・青森・五所川原
	得意とする工事分野	介護保険対象工事全般
	ホームページアドレス等	

※ 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。