

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 <input checked="" type="radio"/> 更新 <input type="radio"/> （どちらかに○）	事業者登録番号	0000320094
届出日 2023年2月20日	営業の形態（どちらかに○）	
	<input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/> 個人	
フリガナ ガシガイヤセントラルホーム		
事業者名 株式会社セントラルホーム		
代表者名 代表取締役 小林 学		
住所 〒 030-0845 青森市緑2丁目16-21		
電話 017(721)3560 FAX 017(721)3563		
事業開始日 2000年9月8日		
営業時間・休業日・主な事業エリア		
従業員数 8人 うち 1級建築士 1人 2級建築士 3人 その他有資格者（資格名称と人数を記載してください） 介護福祉士 1人 福祉住環境コーディネーター3級 1人		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	青森市内
	得意とする工事分野	建築全般
	ホームページアドレス等	
弊社ではお客様のニーズに合わせた提案や改修により お客様満足の向上に努め業務にあたっている。		

※ 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。