

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
届出日 令和8年7月21日		営業の形態（どちらかに○） 法人・個人
フリガナ カブシキガイシャ キタビシ		
事業者名 株式会社 北 便		
代表者名 中 川 修		
〒 036 - 0233		
住所 青森県平川市日堀宮高29-5		
電話 0172 (57) 3001 FAX 0172 (57) 3073		
事業開始日 2006 年 10 月 1 日		
営業時間・休業日・主な事業エリア （営業時間）月曜～土曜 9時00分～17時30分 （休業日）日曜、祝日、夏期休暇、年末年始等（主な事業エリア）東青、中南、西北地域		
従業員数 6 人 うち 1級建築士 0 人 2級建築士 0 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2級 2人 ○福祉用具プランナー 1人 ○福祉用具専門相談員 5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
	得意とする工事分野	手すり取付、段差の解消等
	ホームページアドレス等	
私たちはすぐ行動します。 納品、引取等の時間を守ります。		

※ この様式に記載されたそのまをコピー（片面、白黒）にて情報提供します。