

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	0000320186
届出日 令和8年 4月 13日	営業の形態（どちらかに○）	
	法人・個人	
フリガナ カブシキガイシャオオサカホーム		
事業者名 株式会社 オオサカホーム		
代表者名 代表取締役 逢坂 建一		
住所 〒 030-0945 青森市桜川5丁目3-11 電話 017 (741) 8730 FAX 017 (772) 7067		
事業開始日 平成27年 6月 12日		
営業時間・休業日・主な事業エリア 毎週月～土曜日 8:00～17:00 日曜休日 青森市内		
従業員数 4人 うち 1級建築士 1人 2級建築士 2人 その他有資格者（資格名称と人数を記載してください） 宅地建物取引士 2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	木造建築全般
	ホームページアドレス等	https://oosakahome.com
介護住宅改修工事の実績あり。 まずはご相談ください。		

※ 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。