

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	0000320120
届出日 令和8年2月 日	営業の形態（どちらかに○）	法人・個人
フリガナ	ナリブングミ	
事業者名	株式会社 成文組	
代表者名	代表取締役 成田 正人	
住所 〒 030-0822		
電話 017(777)4038	FAX	017(735)7376
事業開始日	昭和30年3月8日	
営業時間・休業日・主な事業エリア		
営業時間	8:00~17:00	休業日 第2・4土曜日、日曜日、祝日
エリア	青森市内全域	
従業員数	11人	
うち	1級建築士	3人
	2級建築士	4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3級	1人
	一級建築施工管理技士	7人
	二級建築施工管理技士	2人
	一級土木施工管理技士	4人
	二級土木施工管理技士	1人
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	青森市内全域
	得意とする工事分野	建築工事全般
	ホームページアドレス等	https://www.naribungumi.com E-mail:info@naribungumi.com
<p>当社では、1工事1人担当制を義務付けており、見積段階から工事管理まで責任を持って行っております。</p> <p>業務内容は、介護支援工事の他に住宅の内・外装改修工事、新築工事です。</p> <p>社員一同『仕事はお客様の身になり考える』をモットーにしております。</p> <p>どうぞ、お気軽にお電話ください。</p>		

※ 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。