

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 (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	が しが イシャセントラルホーム	
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。