

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○） 届出日 令和 6 年 2 月 26 日	事業者登録番号 0000320069	営業の形態（どちらかに○） 法人・個人
フリガナ カシキイキ シジユクサセ	事業者名 株式会社 三上住宅設備	
代表者名 代表取締役 三上国光		
住所 〒 038-0032 青森市里見2丁目7-13 電話 017 (766) 2888 FAX 017 (781) 0224		
事業開始日 平成 4 年 3 月 1 日		
営業時間・休業日・主な事業エリア 営業時間：AM7:30～PM17:00 休業日：日曜、祝日 エリア：青森市内全域		
従業員数 5 人 うち 1級建築士 1 人 2級建築士 1 人 その他有資格者（資格名称と人数を記載してください） 1級建築施工管理技士 1人 1級管工事施工管理技士 1人 給水装置主任技術者 2人		
業務内容・特色 （取り組み姿勢等）	希望する工事地域	市内全域
	得意とする工事分野	給排水衛生設備
	ホームページアドレス等	http://mjs060.web.fc2.com/
<p>主に水廻りに関する部分は、専門的なアドバイスを心がけております。 その中で、建築に関する部分も合わせて他社に外注する事無く管理ができ、 女性スタッフも対応しますので、ご相談しやすく、安心して頂けると思 います。</p>		

※ 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。