

恵庭市告示 第 52号

次のとおり補装具事業者の登録変更を行ったので、恵庭市障がい者等補装具の支給に係る事業者の登録に関する要綱(平成28年4月1日実施)第14条の規定により告示する。

令和5年4月5日

恵庭市長 原 田



記

補 装 具 事 業 者 名	(株)マルベリーさわやかセンター恵庭
事業所の所在地	恵庭市柏陽町3丁目13番3号
事業者番号	51
登録変更事項	代表者の氏名及び住所・口座名義人の変更
問い合わせ先	保健福祉部 障がい福祉課 (電話 0123-33-3131 内線 1331)

