

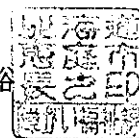
恵庭市告示 第 94 号

次のとおり補装具事業者廃止を行ったので、恵庭市障がい者等補装具費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7年7月15日

恵庭市長 原 田

裕



記

補装具事業者名	有限会社 北進医療機器
事業者の所在地	札幌市北区太平7条2丁目1番10号
事業者番号	16
廃止年月日	令和元年10月31日
問い合わせ先	保健福祉部 障がい福祉課 (電話 0123-33-3131 内線 1219)