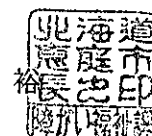


恵庭市告示 第 29 号

次のとおり補装具事業者の登録を行ったので、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8年6月2日

恵庭市長 原 田



記

補 装 具 事 業 者 名	株式会社 クレアクト
事業者の所在地	東京都品川区東五反田1-8-13
事業者番号	80
登録年月日	令和8年5月29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)