

恵庭市告示 第124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7年9月10日

恵庭市長 原 田



記

補装具事業者名	社会福祉法人クピド・フェア
事業所名	社会福祉法人クピド・フェア 栗沢工場
事業所の所在地	岩見沢市栗沢町由良213番地4
事業者番号	15
登録変更事項	代表者の氏名及び住所
問い合わせ先	保健福祉部 障がい福祉課 (電話 0123-33-3131 内線 1216)