

## 指定取消事業所(R5.8.4)

○令和5年8月4日 指定取消事業所

事業所番号	サービス種類	事業所名	事業所所在地1	事業所所在地2	指定取消日	法人(設置者)名	法人所在地	代表者名
4131100820	地域移行支援	鳥栖障害者相談支援センター	鳥栖市	古野町268番地3宮原ビル103号	R5.8.4	株式会社KAIKA	事業所所在地と同じ	安藤康子
4131100820	地域定着支援	鳥栖障害者相談支援センター	鳥栖市	古野町268番地3宮原ビル103号	R5.8.4	株式会社KAIKA	事業所所在地と同じ	安藤康子