

確認番号	確認年月日	施設名称	施設住所	施設電話番号	申請者氏名	代表者氏名	申請者住所	申請者電話番号
5-宮保字第8211-3号	R5.6.14	u-m i	愛知県一宮市小信中島字郷南3160		梅崎 美桜		愛知県一宮市今伊勢町馬寄字下沼1-7	