

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8211-7号	R 5. 8. 4	H+ beauty & health	愛知県一宮市九品町3丁目9-1		有馬 弘子			
5-宮保字第8211-8号	R 5. 8. 10	スタジオコフレ 一宮スタジオ	愛知県一宮市千秋町佐野字工高前60	06-6292-5091	有限会社ウメイチ	代表取締役 梅田益生	岐阜県瑞穂市馬場春雨町2丁目24	058-201-7558