

確認番号	許可年月日	施設名称	施設所在地	施設TEL	申請者氏名
4-宮保予第8201-3号	R5.2.24	“髪”ing	愛知県一宮市八幡2丁目4-6	0586-27-8400	塚田 好子
4-宮保予第8201-4号	R5.2.24	Barbier e SEVEN	愛知県一宮市奥町字薬師1-1	0586-62-8324	岩見 友和