

施設名称	郵便番号	施設所在地	施設電話番号	開設者名 1	開設者名 2	開設者住所 1	開設者住所 2	開設者電話番号	確認証年月日	確認証番号
P o l i	738-0005	廿日市桜尾本町9-20 104号室	080-1919-4089	植田 まどか	—	—	—	—	R7. 3. 21	第265308号