

| サービス種類 | 事業所番号 | 事業所名称 | 事業所所在地 | 事業所電話番号 | 法人名称 | 法人所在地 | 指定年月日 | 備考 |
|--------|-------|-------|--------|---------|------|-------|-------|----|
| 指定なし   |       |       |        |         |      |       |       |    |