

## 1 事業所

事業所番号	事業所名	事業所〒	事業所所在地	事業所電話	法人(設置者)名	法人〒	法人(設置者)所在地	法人電話	指定日
1 0710402306	すまいるさぽーと スマイルサポート	973-8404	いわき市内郷内町立町14-1	0246-27-5188	株式会社 スマイルケアサービス	973-8406	いわき市内郷高野町番所113-4	0246-27-5188	H30. 10. 1