

許可番号 第204NM0148 号

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可証

氏 名 (法人にあつては、その名称) 有限会社一心堂

営業所の名称 天満薬局

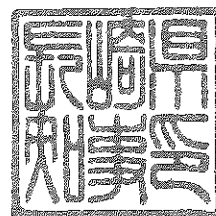
営業所の所在地 諫早市天満町12-27

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第39条第1項の規定により高度管理医療機器等の販売業 貸与業 の許可を受けた者であることを証明する。

令和 4年 10月 31日

長崎県知事

大 石 賢 吾



有効期間

令和 4年 10月 31日 から
令和 10年 10月 30日 まで

次回更新申請書提出期限
令和 10年 8月 末日 まで