

覚せい剤原料取扱者指定証

指定番号（26）第2号

住	所	福井市下馬2丁目1420番地
氏	名	平野純薬株式会社
業務所の所在地		福井市下馬2丁目1420番地
業務所の名称		平野純薬株式会社

覚せい剤取締法第30条の2の規定により
覚せい剤原料取扱者として指定したことを証
明する。

平成25年12月5日

福井県知事 西川 一誠



有効期間

平成26年 1月 1日から

平成30年12月31日まで