



覚せい剤原料取扱者指定証

指定番号 (31) 第 1 号

住	所	福井県福井市下馬2丁目1420号
氏	名	平野純薬株式会社
業務所の所在地		福井県福井市下馬2丁目1420号
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30年12月20日

福井県知事 西川 一誠



有効期間

平成31年 1月 1日から

平成35年12月31日まで