



書換え交付

許可番号 第 15909004 号

## 高度管理医療機器等販売及び貸与業許可証

氏名 平野純薬株式会社  
(法人にあつては、その名称)

営業所の名称 平野純薬株式会社

営業所の所在地 福井県 福井市 下馬 2丁目1420番地

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及び貸与業の許可を受けた者であることを証明する。

平成30年5月23日

福井県知事 西川 一誠



有効期間 平成27年6月22日 から  
平成33年6月21日 まで