

許可番号 第 35 号

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証

氏名又は名称 正晃株式会社

営業所の名称 正晃株式会社 沖縄営業所
及び所在地 沖縄県島尻郡南風原町字津嘉山1583-1

許可の有効期間 令和 4年11月24日から

令和10年11月23日まで

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項の規定により許可を受けた動物用高度管理医療機器等の販売・貸与業者であることを証する。

令和4年11月24日

沖縄県知事 玉城康裕



農畜第1789号
令和4年11月24日

正晃株式会社
代表取締役 印 正哉 殿

沖縄県知事



動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可について

令和4年11月15日付申請のあったみだしのことについては、これを受理するとともに、許可証を交付します。

なお、動物高度管理医療機器の保管、管理及び販売については、適正な取り扱いをお願いします。

沖縄県農林水産部畜産課
家畜防疫対策班
担当 城間
TEL 098-866-2269
FAX 098-866-8411
E-mail shirotmk@pref.okinawa.lg.jp

農畜第1789号
令和4年11月24日

中央家畜保健衛生所長 殿

畜産課長
(公印省略)

動物用高度管理医療機器等販売・貸与業許可証更新について

令和4年11月21日付け中家第130-28号により副申のありました標記のことについては、これを受理するとともに、許可証(複写別添)を交付しましたので、通知します。

なお、動物用高度管理医療機器の適正保管、管理及び販売については、関係業者などに対する指導等遺漏のないように願います。

沖縄県農林水産部畜産課
家畜防疫対策班
担当 城間
TEL 098-866-2269
FAX 098-866-8411
E-mail shirotmk@pref.okinawa.lg.jp