

許可番号 第 21 号

動物用医薬品卸売販売業許可証

氏名又は名称

正晃株式会社

営業所の名称及び所在地

正晃株式会社 沖縄営業所
南風原町字津嘉山1583-1

営業所管理者の氏名及び種別

仲里 一恵
薬剤師

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34条第1項の規定により許可された動物用医薬品の卸売販売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1788号
令和4年11月24日

正晃株式会社
代表取締役 印 正哉 殿



動物用医薬品卸売販売業の許可について

令和4年11月15日付け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、動物用医薬品の適正保管、管理及び販売については、「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」等の法令遵守に遺漏のないように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1788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)

動物用医薬品卸売販売業の許可について

令和4年11月21日付け中家第130-26号により副申のありました正晃株式会社の動物用医薬品卸売販売業許可申請についてはこれを受理し、許可証（複写別添）を交付しましたのでお知らせします。

なお、動物用医薬品の適正保管、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