



許可番号 南第 0500001613 号

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可証

氏名 正晃株式会社
(法人にあつては、その名称)

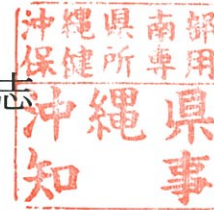
店舗の名称 正晃株式会社 沖縄営業所

店舗の所在地 島尻郡南風原町字津嘉山1582

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 販売業 貸与業 の許可を
受けた者であることを証明する。

平成28年12月7日

沖縄県知事 翁長 雄志



有効期間 平成29年1月1日から
平成34年12月31日まで

施設番号: 1729