

許可番号 24BS200027

医療機器修理業許可証

氏名又は名称 株式会社 フォーム

事業所の名称 株式会社フォーム 三重支店

事業所の所在地 三重県津市あのかつ台四丁目6番10号

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40条の2第1項の規定により許可された医療機器の修理業者であることを証明する。

令和2年8月27日

三重県知事

鈴木 英敬



特定保守管理医療機器に係る修理区分

画像診断システム関連
生体現象計測・監視システム関連
治療用・施設用機器関連
人工臓器関連
光学機器関連
理学療法用機器関連

特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分

画像診断システム関連
生体現象計測・監視システム関連
治療用・施設用機器関連
人工臓器関連
光学機器関連
理学療法用機器関連

有効期間 令和2年9月1日 から

令和7年8月31日 まで