

許可番号 岐阜市 第 5166 号

高度管理医療機器等貸与業許可証

氏名
(法人にあつては、その名称) 株式会社フォーム

営業所の名称 株式会社フォーム 岐阜支店

営業所の所在地 岐阜市木ノ下町五丁目16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貸与業の許可を受けた者であることを証明する。

令和 4 年 6 月 6 日

岐阜市保健所長 中村 こず枝



令和 4 年 7 月 1 日 から

有効期間

令和 10 年 6 月 30 日 まで

※本証は営業所の見やすい場所に掲示してください。