



許可番号 医安 第 300981 号

## 医薬品販売業許可証

氏 名 株式会社 フォーム

(法人にあつては、名称)

店舗の名称 株式会社 フォーム

店舗の所在地 名古屋市名東区上社四丁目191番地  
又は営業区域

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24条第1項の規定により許可された卸売販売業の許可を受けた者であることを証明する。

令和 6 年 7 月 12 日

愛知県知事 大 村 秀



有効期間

令和 6 年 8 月 27 日 から

令和 12 年 8 月 26 日 まで

取扱品目

全ての医療用医薬品、要指導医薬品及び一般用医薬品