



許可番号 医安 第 2000052 号

再生医療等製品販売業許可証

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

営 業 所 の 所 在 地 名古屋市名東区上社四丁目191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40条の5第1項の規定により再生医療等製品の販売業の許可を受けた
者であることを証明する。

令和 8 年 4 月 23 日

愛知県知事 大 村 秀



有効期間

令和 8 年 4 月 24 日 から

令和 14 年 4 月 23 日 まで