



許可番号 福井市指令保企第 21-34-6 号

高度管理医療機器等販売及び貸与業許可証

氏 名 株式会社アルバース
(法人にあつては、その名称)

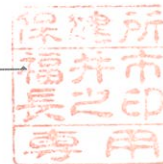
営業所の名称 株式会社アルバース 福井オフィス

営業所の所在地 福井市問屋町 4 丁目 1207

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販売及び貸与業の許可を受けた者であることを証明する。

令和 3年11月 4日

福井市長 東村 新



有効期間 令和 3年10月 1日 から
令和 9年 9月30日 まで