

許可番号 18B3X10035

第三種医療機器製造販売業許可証

氏名又は名称 株式会社 クォードコーポレーション

主たる機能を有する
事務所の名称 株式会社 クォードコーポレーション

主たる機能を有する
事務所の所在地 福井県福井市下河北町第11号13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23条の2第1項の
規定により許可された第三種医療機器製造販売業者であることを証明する。

平成30年 4月 6日

福井県知事

西川

— 言成



有効期間 平成30年 4月 6日から
平成35年 4月 5日まで

1823078000012