



許可番号 福井市指令保企第 22-35-10 号

高度管理医療機器等販売及び貸与業許可証

氏名 株式会社クオードコーポレーション
(法人にあつては、その名称)

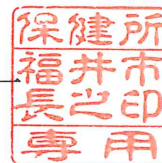
営業所の名称 株式会社クオードコーポレーション

営業所の所在地 福井市下河北町 11-13

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 4年10月18日

福井市長 東村 新



有効期間 令和 4年11月 1日 から
令和10年10月31日 まで