



許可番号 南第 0500001615 号

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可証

氏名 株式会社 中央医療器  
(法人にあつては、その名称)

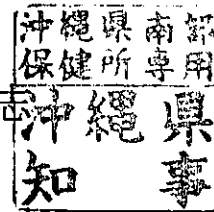
店舗の名称 株式会社 中央医療器

店舗の所在地 島尻郡南風原町字神里409番地の5

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 販売業 貸与業 の許可を  
受けた者であることを証明する。

平成28年12月7日

沖縄県知事 翁長 雄志



有効期間 平成29年1月1日から  
平成34年12月31日まで

施設番号: 2242