



許可番号 第 16714002 号

## 再生医療等製品販売業許可証

氏 名  
(法人にあつては、その名称)

セントラルメディカル株式会社

営業所の 名 称

セントラルメディカル株式会社 福井支店

営業所の所在地

福井県 福井市 和田東2丁目 1518

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。

平成30年10月16日

福井県知事 西川 一誠



有効期間 平成30年10月29日 から  
平成36年10月28日 まで