

第4501240021号

高度管理医療機器等 販売業 貸与業 許可証

氏 名 ポストンメディックス株式会社

(法人にあつては、名称)

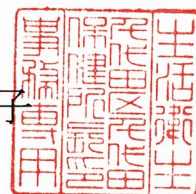
営業所の名称 ポストンメディックス株式会社

営業所の所在地 東京都千代田区六番町4番地11  
朝日六番町405

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 販売業 貸与業 の許可を受けた者で  
あることを証明する。

令和6年5月1日

千代田区千代田保健所長 高木 明子



有効期間 令和6年5月1日から  
令和12年4月30日まで