

許可番号 18B3X10020

第三種医療機器製造販売業許可証

氏名又は名称 株式会社アルケー

主たる機能を有する
事務所の名称 株式会社アルケー

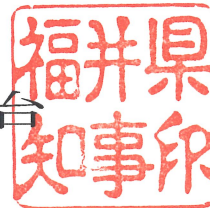
主たる機能を有する
事務所の所在地 福井県福井市今市町19号1番地5

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。

令和5年3月14日

福井県知事

杉本 達治



有効期間 令和5年3月25日から
令和10年3月24日まで

1830578000017