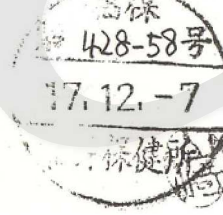


変更届書

業 務 の 種 別		高度管理医療機器等 販売業	
許 可 番 号 及 び 年 月 日		第15905138号 平成17年11月25日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事業所	名 称	福井医療株式会社	
	所 在 地	福井市問屋町4丁目901	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	賃貸業の追加	販売業	販売業 賃貸業
変 更 年 月 日		平成17年11月25日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成17年 12 月 7 日



住 所

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

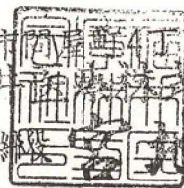
氏 名

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

福井市問屋町4丁目901番地

福井医療株式会社

代表取締役



孝行



福井県知事 西川一誠 殿