

許可番号第 35040019 号

再生医療等製品販売業許可証

氏 名 ハトヤメディカルサポート株式会社
(法人にあっては、その名称)

営業所の名称 ハトヤメディカルサポート株式会社

営業所の所在地 諏訪市中洲三ツ俣5709-31

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。

令和 2年11月17日

長野県知事

阿部 守一



有効期間

令和 2年12月25日 から

令和 8年12月24日 まで