



許可番号 第 4501031400012 号

高度管理医療機器等 販売業 許可証  
貸貸業

氏名 セリングビジョン株式会社  
(法人にあつては、その名称)

営業所の名称 セリングビジョン株式会社

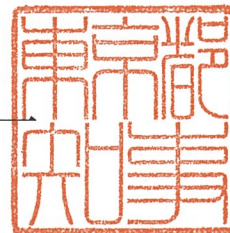
営業所の所在地 東京都港区西新橋1-9-1  
ブロードリー西新橋ビル

薬事法第39条第1項の規定により高度管理医療機器等  
の 販売業 の許可を受けた者であることを証明する。  
の 貸貸業

平成26年7月18日

東京都知事

舛添 要一



有効期間

平成26年7月18日から

平成32年7月17日まで