

許可番号 第 E4463 号

## 薬 局 開 設 許 可 証

氏 名 ( 法人にあっては、名称 ) エムシー関東株式会社

薬 局 の 名 称 クレマチス薬局

薬 局 の 所 在 地 栃木市平柳町2丁目12番40-5号

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4条第1項の規定により、開設の許可を受けた薬局であることを証明する。

令和 2 (2020) 年 6月15日

栃木県県南保健所長 大橋 俊子



有効期間 令和 2 (2020) 年 6月15日 から  
令和 8 (2026) 年 6月14日 まで