

保険薬局

指定通知書

薬局コード	0	9	4	0	8	3	0
指定の期間	令和 4年11月 1日から令和10年10月31日まで						
保険薬局	名称	名護中央薬局 城店					
	所在地	名護市城 2 - 1 0 - 1 4					

上記のとおり保険薬局として指定したから通知します。

令和 4年10月24日

申請者 合同会社康

代表社員 神山 康馬 殿

九州厚生局長

大 鶴 知

