

# 古川薬局

2023.12.14 現在

事業所名	古川薬局 (フルカワヤッキョク)		
所在地	〒746-0009 周南市川手1-7-16		
電話番号	0834-64-2288	FAX番号	0834-64-2289
ホームページ	<a href="https://www.qol-net.co.jp/">https://www.qol-net.co.jp/</a>		
メールアドレス			
代表者名	代表取締役社長 柄澤 忍 (カラサワ シノブ)		
開設年月日		資本金	30,000万円
従業員人数			
業種	【業種】医療・福祉 【事業内容】保険薬局		
事業所の形態			
事業所面積			
主要製品、 取扱品、 サービス			
事業紹介			
PR			
特許		実用新案	
資格			
その他			

copyright © 2010 Shunan city, Yamaguchi. All rights reserved.