

附表1

行政许可信息公示表

序号	被许可人名称（姓名）	许可文件编号	许可文件名称	有效期限	许可内容	许可机关	备注
1	莱西市孙受卫生院	451004680266	银行账户开户许可证	长期	账户变更	中国人民银行莱西市支行	