

行政许可信息公示表(2022. 3. 23)

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	平度市职工医疗保险中心	451000380020	银行账户开户许可证	长期	账户撤销	中国人民银行平度市 支行	
2	平度市白沙河残疾人托养服 务中心	451004678487	银行账户开户许可证	长期	账户变更	中国人民银行平度市 支行	