

附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	胶州市医疗保障局	451005334345	银行账户开户许可证	长期	账户变更	中国人民银行胶州市支	
2	胶州市真情热血无偿献血志愿服务中心	451005334346	银行账户开户许可证	长期	账户开户	中国人民银行胶州市支	