

## 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	青岛市黄岛区珠海街道灵山路社区卫生服务中心	451005266699	银行账户开户许可证	长期	帐户开立	中国人民银行黄岛支行	