## 滑县志霞口腔医院有限公司辐射安全许可证延续申请受理公示

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请事项名称： | 滑县志霞口腔医院有限公司辐射安全许可证延续 | | |
| 企业名称： | 滑县志霞口腔医院有限公司 | | |
| 组织机构代码： |  | 税务登记号： |  |
| 工商登记号： |  | 统一社会信用代码： | 91410526MA45GAQT6L |
| 法定代表人: | 史志霞 | 联系人： | 史志霞 |
| 电子邮箱： |  | 移动电话： | 15286999988 |
| 企业地址： | 河南省安阳市滑县新区英民路金地日煜城南门 | 行政区划： |  |
| 办理状态： | 已受理 | 受理时间： | 2023-11-30 |