



社会团体法人登记证书

统一社会信用代码：51320000MJ5501647N

名称：江苏省社会办医疗机构协会

法定代表人：朱明志

业务范围：自律建设、意见建议、会员内部培训、交流合作、会议服务、咨询服务、编撰内部资料、承办相关部门委托的其他事项。

活动地域：江苏省

注册资金：叁拾叁万元

住所：南京市秦淮区汉中路89号金鹰国际A座21层D1

业务主管单位：江苏省卫生健康委员会

有效期限：自 2022 年10 月19 日至 2027 年06 月17 日

发证机关：



发证日期：2022 年 10 月 19 日

中华人民共和国民政部监制