**附件2：**

**参会回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请各会员单位务必于**6月1日（星期五）之前**提交回执至协会邮箱（gfoa29@163.com），每个单位最多预留2个席位。