附件

活动报名回执

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

联系人：佛气协小助手，电话：13336435731，回执接收邮箱：[fsgasassn@163.com](mailto:fsgasassn@163.com)