附件

**深圳市基金会管理工作会议参会回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **参会人姓名** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：**请各基金会务必安排本单位主要负责人（理事长或秘书长）参加；由于座位有限，原则上每个基金会只安排一人参加会议；请于5月27日前传真至25832182或发至邮箱：sgjglc@mzj.sz.gov.cn。