前端報名編號

靈鷲山佛教教團 www.093.org.tw

日期:2023年1月—2023年12月

寂光寺藥師經祈福報恩法會

填表日期：　　年　　月　　日

	功德項目	功德金	備註
牌位內容	□萬德功德主30 (闔家消災加超度共三 項)		每項-消災-超度牌位-功德皆1個月 可預約1季-半年或全年 藥上以上功德項目可選闔家或公司 □單次 □ ___月 □全年
	□藥王功德主10 (闔家消災加超度共 二 項)		
	□藥上功德主05(闔家消災加超度共二項)		
	□本願功德主03(消災加超度共二項)		
	功德主姓名:		
超度內容	□　　氏歷代祖先	陽上人	
	□往生者：	陽上人	
	□地基主:	陽上人	
	□其他：	陽上人	

點燈內容	供燈項目	數量	功德金	功德主
	□福旺燈1.5	□_____ 盞		
	□琉璃燈1.5	□_____ 盞		
	□蓮花燈0.5	□_____ 盞		
	□隨喜燈0.1	□_____ 盞		

月　份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
日　期 (每週六)												

緣金總額	新台幣:	萬	仟	佰	拾	元整

捐贈者資料					
姓名		生日	年　月　日	身分證	
聯絡電話	行動：	住家：(　)	公司：(　)		
通訊地址	□□□				
收據抬頭	□同捐贈者 □其他:	收件方式	A. □年開□月開，郵寄本人 (上列通訊地址必填) B. □年開□月開，請服務委員轉交 ※未選擇以上A.或B.收件方式，收據將依教團作業處理		

信用卡捐款授權書			持卡人基本資料	
發卡銀行		有效月/年	姓名	□同捐贈者 (以下不需填寫)
卡號	– – –		身分證	
卡別	□VISA □Master □JCB □聯合信用卡		電話	行動： 住家：
持卡人簽名	需與卡片背面簽名一致 授權人同意信用卡到期時,授權靈鷲山自動展期繼續扣款		通訊地址	□□□

傳真報名者，請於傳真後馬上來電確認，以免漏失報名作業。

寂光寺服務專線：03-9283485，03-9287260　　傳真：03-9283368　　經手人:_____

服務委員：_____區_____分區會　　□已圓滿，暫收條編號：

行動電話：_____　　□齋條　□疏文　□造冊　□存檔