



聖山寺『佛腳抱抱 暨 浴佛孝親報恩活

活動期間：2024/05/11~05/26

填表日期： 年 月 日

功德項目		功德金	點燈日期	功德主姓名	備註
點燈功德	<input type="checkbox"/> 智慧燈(大) 1.5 考生				限寫二人名字
	<input type="checkbox"/> 智慧燈 0.5 考生				限寫一人名字
	<input type="checkbox"/> 報恩燈 1.5				限寫二人名字
開運寶傘	<input type="checkbox"/> 護佑寶傘(小) 0.3				限寫一人名字
	<input type="checkbox"/> 護佑寶傘(大) 1.0				限寫二人名字
	<input type="checkbox"/> 開運禮籃+蓮花燈 3.0				限寫二人名字

主辦單位依報名內容書寫燈條等張貼回向

緣金總額 新台幣 萬 千 百 拾 元整

捐贈者資料	姓名	生日	年 月 日	身分證字號											
	聯絡電話	行動：	住家：()	公司：()											
	通訊地址	□□□													
	收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐贈者 <input type="checkbox"/> 其他：			收件方式：(未選，將依教團作業方式處理) A. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開，郵寄本人(請填上列通訊地址) B. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開，委員轉交										

信用卡捐款授權書	發卡行	有效月/年	/	持卡人基本資料	姓名	<input type="checkbox"/> 同捐贈者(以下不需填寫)										
	卡號	-	-		身分證											
	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 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			通訊地址	□□□ 縣市 鄉/鎮/市/區 路/街 巷 弄 號之 樓之 室										

授權人同意信用卡到期時，授權靈鷲山自動展期繼續扣款

服務專線：(02)2499-1901 轉 下院客堂 6866 Email : 093LGH@ljm.org.tw

傳 真：(02)2499-1695 已傳真(傳真後請來電確認) 結緣品已領

聖山寺地址：新北市貢寮區東興街 30-1 號

服務委員：_____區 _____分區會 已圓滿 暫收條編號：_____

行動電話：_____ 經手人：_____