

前端報名編號

藥師法會暨瑜伽餞口法會認捐表

法會日期：2024/10/13(日)

主辦單位：蘭陽講堂

填表日期： 年 月 日

功德項目	<input type="checkbox"/> 功德首 50(閻家消災+超度, 共大四項)	<input type="checkbox"/> 副總功德主 30(閻家消災+超度, 共大三項)
	<input type="checkbox"/> 圓滿功德主 10(閻家消災+超度, 共大二項)	<input type="checkbox"/> 滿願功德主 05(閻家消災+超度, 共中二項)
	<input type="checkbox"/> 福慧功德主 01 個人 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度	

功德主姓名	1.	2.	3.	4.	5.
	6.	7.	8.	9.	10.

超度項目	<input type="checkbox"/> ____氏歷代祖先	陽上人：
	<input type="checkbox"/> 冤親債主	陽上人：
	<input type="checkbox"/> 地基主 地址：	陽上人：
	<input type="checkbox"/> 往生者：	陽上人：
	<input type="checkbox"/> 其他：	陽上人：

功德項目	項目	功德金	功德主
	<input type="checkbox"/> 餞口：福祿功德主 100		
<input type="checkbox"/> 餞口：副功德主 50			
<input type="checkbox"/> 餞口____堂 2.5 (2位, 不含閻家)			
<input type="checkbox"/> 隨喜餞口			
隨喜項目	<input type="checkbox"/> 藥師燈 0.5		
	<input type="checkbox"/> 供養三寶		
	<input type="checkbox"/> 供花果 <input type="checkbox"/> 打齋		
	<input type="checkbox"/> 愛心捐贈 0.3(米. 油. 食品)		
	<input type="checkbox"/> 實物捐贈	(品名)	

緣金總額 新台幣 拾萬 萬 仟 佰 拾 元整

捐贈者資料	姓名	生日	年 月	身分證號										
	聯絡電話	行動：	住家：()	公司：()										
	通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
	E-mail													
	收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐贈者 <input type="checkbox"/> 其他：			收據寄送	請擇一【若未選擇, 依教團作業處理】 A. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開郵寄本人(通訊地址必填) B. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開, 請本表服務委員轉交								

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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							

服務專線：03-9655093 蘭陽講堂 傳真電話：03-9655360 (傳真後請撥打電話確認)

法會地點：宜蘭縣五結鄉上四村福德路 88 之 1 號 (蘭陽講堂) 傳真人員： 月 日

服務委員： _____ 區 _____ 分區會 已圓滿

行動電話： _____ 牌位 疏文 齋條 暫收條編號： _____

主辦單位依報名內容書寫牌位齋條燈條等，於法會張貼回向。