

前端報名編號

聖山寺—《金佛殿百八觀音》認捐表

填表日期： 年 月 日

《百八觀音百世功德 千眼照見千手拔苦》，限量 108 位

護持項目	菩提功德主 _____ 位
護持期間	年度護持，共 _____ 年（自 _____ 年起）
功德主	
回饋方案	◆書立功德榜於百八觀音壇城(年度) ◆每月初一、十五回向 ◆菩提功德主名字裝藏入華嚴經柱
功德金	新台幣 拾(萬) 萬元整
捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 匯款 <input type="checkbox"/> 刷卡：授權碼 _____ <input type="checkbox"/> 支票：NO. _____ 到期日 ____/____/____ <input type="checkbox"/> 授權扣款：

捐贈者資料	姓名		生日	年	月	日	身分證號											
	聯絡電話	行動： 住家：() 公司：()																
	通訊地址	□□□																
	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 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	□□□										

專線：+886-2-24991901 分機 6888 傳真：+886-2-24991028 已傳真（傳真後請來電確認）

傳真人員： 年 月 日

服務委員： _____ ； _____ 區 _____ 分區會 已繳款 暫收條編號： _____

行動電話： _____ 聯絡電話： _____