

慈悲三昧水懺法會認捐表

法會日期： 年 月 日 主辦單位： 樹林中心 填表日期： 年 月 日

功德項目	<input type="checkbox"/> 總懺主 10 閻家消災+超度 (擇三)		副懺主 3 <input type="checkbox"/> 閻家消災 <input type="checkbox"/> 閻家超度(擇一)			
	<input type="checkbox"/> 懺主 5 閻家消災+超度 (擇二)		個人懺主 1 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度			
消災功德主姓名	1.	2.	3.	4.	5.	
	6.	7.	8.	9.	10.	
超度項目	<input type="checkbox"/> 累劫冤親債主(副懺主以上限 6 位內)陽上人： 1、 2、					
	3、 4、 5、 6、					
	<input type="checkbox"/> _____ 氏歷代祖先		<input type="checkbox"/> 往生者：		陽上報恩人	
	<input type="checkbox"/> 業務往來之冤親債主		<input type="checkbox"/> 其他：			
	<input type="checkbox"/> 地基主地址：					
隨喜功德	項目		功德金	功德主姓名		
	<input type="checkbox"/> 供養三寶					
	<input type="checkbox"/> 供花果					
	<input type="checkbox"/> 打齋					
燃燈	<input type="checkbox"/> 富貴燈1.5			(2名)		
	<input type="checkbox"/> 孝親燈 0.5			(1名)		
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	身分證字號		
	聯絡電話	行動： 住家：() 公司：()				
	通訊地址	□□□				
	e-mail					
信用卡捐款授權書	發卡行	有效月/年	/	持卡人基本資料	姓名	
	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	
	持卡人簽名	需與卡片背面簽名一致			通訊地址	
					<input type="checkbox"/> 同捐贈者(以下不需填寫)	
					行動： 住家：	
					□□□	

※主辦單位依報名內容書寫牌位、燈條齋條等，於法會張貼回向。

活動地點：新都市樹林區中正路 415 號 7 樓

服務專線：02-2688-3135

傳真：02-2688-9993

服務委員： _____ 區 _____ 分會 ○已圓滿 暫收條編號： _____ 行動電話： _____

牌位 疏文 造冊 編號： _____

經手人： _____