

慈悲三昧水懺法會認捐表

法會日期：115年 月 日 主辦單位：台北講堂 填表日期：115年 月 日

功德項目	<input type="checkbox"/> 總懺主 10 (閻家消災+超度擇二)	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)	個人 1 <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	<input type="checkbox"/> 往生者	陽上報恩人	
	<input type="checkbox"/> 業務往來	<input type="checkbox"/> 病障		<input type="checkbox"/> 累劫冤親債主
	<input type="checkbox"/> 地基主 地址：			
	<input type="checkbox"/> 其他			

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"/> 贊助法會		
	供燈 0.1	<input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度	

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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
	E-mail	本會將依此地址寄送法會各項資料													

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"/>									

授權人同意信用卡到期時，授權靈鷲山自動展期繼續扣款

牌位
燈條
齋條
疏文
校對

※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。
 活動地點：台北市中山區松江路 220 號 5 樓 (捷運行天宮站 1 號出口)
 服務專線：02-2571-6663 傳真：02-2571-5775 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 牌位 造冊 疏文 編號：_____