

2022年佛光山滿地可華嚴寺  
孝親報恩慈悲三昧水懺法會通啟

各位護法信徒吉祥，阿彌陀佛！

為發揚孝親報恩美德，效法目犍連尊者對父母追思之情，本寺謹訂於7月24日（農曆六月二十六）星期日，10:00AM~6:00PM 啟建「孝親報恩慈悲三昧水懺法」，祈願歷代祖先蓮昇九品，過往先人同生蓮邦；並祝願護法信徒福慧增長，吉祥如意。謹此敬邀閭府蒞臨禮佛，同霑法益！

尚此 敬頌

處世無畏 和平共存

佛光山滿地可華嚴寺 謹啟

2022年6月10日

法會功德項目：

1. 會主: (3支超薦大牌位、1支消災大祿位)\$500
2. 壇主: (2支超薦大牌位、1支消災大祿位)\$300
3. 消災祿位-大\$100、中\$50、小\$20
4. 供齋結緣-隨喜(每人齋\$5)
5. 超薦牌位-大\$100、中\$50、小\$20
6. 贊普-隨喜 (個人姓名)

孝親報恩慈悲三昧水懺法會時間表

香 別	時 間	法 會 內 容
第一支香	10:00am-12:00pm	慈悲三昧水懺(卷上)
		上 供
第二支香	2:00pm-3:00pm	慈悲三昧水懺(卷中)
第三支香	3:20pm-4:00pm	慈悲三昧水懺(卷下)



佛光山滿地可華嚴寺 IBPS of Montreal

3831 Rue Jean-Talon-E. Montreal Quebec H2A 1Y3 Canada

電話：1(514)721-2882 E-mail：[MONTREAL@IBPS.ORG](mailto:MONTREAL@IBPS.ORG) 網址：<http://www.ibpsmtl.org>

# 2022孝親報恩慈悲三昧水懺法會功德登記表

2022 Service-Dharma de la piété filiale - Ksama de l'eau de Compassion

連絡人： Nom du contact:	電話(家)： Tél. (Résidence)	手提： Cellulaire
地址： Adresse	佛光卡號碼： No. de la carte Fo	

## 超薦功德項目 Item de Don

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 超薦大牌位 \$ 100 x _____<br>Plaque(s) commémorative(s) (Grande) | <input type="checkbox"/> 超薦中牌位 \$ 50 x _____<br>Plaque(s) commémorative(s) (Moyenne) |
| <input type="checkbox"/> 超薦小牌位 \$ 20 x _____<br>Plaque(s) commémorative(s) (Petite)  | <input type="checkbox"/> 贊普 \$ x _____<br>Table d'offrandes                          |

超薦亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 relation	陽上姓名(超薦大和小, 兩名) Nom du descendant ou parents (2)	功德款 Montant

## 消災功德項目 Items de Don

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 消災大祿位 \$ 100 x _____<br>Plaque des bénédictions (Grande) | <input type="checkbox"/> 消災中祿位 \$ 50 x _____<br>Plaque des bénédictions (Moyenne)                                  |
| <input type="checkbox"/> 消災小祿位 \$ 20 x _____<br>Plaque des bénédictions (Petite)  | <input type="checkbox"/> 供齋 / <input type="checkbox"/> 花果 \$ x _____<br>Offrande de nourritures / fruits et fleurs |


如需退稅收據, 請填資料 S'il vous plaît compléter toutes les informations si vous désirez un reçu pour fin d'impôt. 退稅收據人名必須和支票人名相符 Le nom sur le reçu doit être correspondre au nom du chèque.	姓 Nom de famille:	名 Prénom:	退稅號碼: No. du reçu de don
	地址 Adresse:		

功德款: Don	<input type="checkbox"/> 現金 Comptant \$ _____ <input type="checkbox"/> 支票 Chèque \$ _____ 票號 No. _____ (支票抬頭請寫 / Veuillez libeller le chèque à l'ordre d'I.B.P.S. of Montreal)	三聯單號 / No. Ref:
	<input type="checkbox"/> PayPal Giving Fund (www.bit.ly/ibpsmtlpaypal) <input type="checkbox"/> Interac e-Transfer (montreal@ibps.org) 請將功德登記表和 PayPal 或 e-Transfer 付款確認發送至 montreal@ibps.org Veuillez nous faire parvenir votre formulaire de don ainsi que la confirmation de paiement de PayPal ou e-Transfer à l'adresse courriel: montreal@ibps.org	經手人/日期 Reçu par /Date:

佛光山滿地可華嚴寺 IBPS of Montreal

3831 Rue Jean-Talon-E. Montreal Quebec H2A 1Y3 Canada

電話: 1(514)721-2882 網址: http://www.ibpsmtl.org E-mail: MONTREAL@IBPS.ORG