

2024年佛光山滿地可華嚴寺清明孝親報恩法會功德登記表

2024 Formulaire de don pour le Service Qing Ming - Commémoratif des ancêtres

連絡人 Nom du contact:	電話 (家): Tél (M):	(手機): (Cell):
地址: / adresse		佛光卡號碼/No. de la carte Fo Guang:

大牌位 Plaque commémorative (Grande) \$100 x ____ = \$ ____ (陽上至多兩名, 累劫冤親債主、十方法界, 陽上一名)

亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 Lien de parenté	陽上姓名 Noms des bienfaiteurs

中牌位 Plaque commémorative (Moyenne) \$50 x ____ = \$ ____ (陽上至多兩名, 累劫冤親債主、十方法界, 陽上一名)

亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 Lien de parenté	陽上姓名 Noms des bienfaiteurs

小牌位 Plaque commémorative (Petite) \$20 x ____ = \$ ____ (陽上只一名)

亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 Lien de parenté	陽上姓名 Nom des bienfaiteurs	亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 Lien de parenté	陽上姓名 Noms des bienfaiteurs

供齋 Offrande de la nourriture	功德芳名: Nom:	功德款: Montant:
------------------------------	---------------	------------------

贊普 Offrande	功德芳名: Nom:	功德款: Montant:
-------------	---------------	------------------

如需退稅收據, 請填所有資料 Veuillez fournir toutes les informations si vous avez besoin un reçu impôt. 退稅收據人名必須和支票人名相符 Le nom pour le reçu d'impôt doit être le même que le chèque.	姓 Nom: _____ 名 Prénom: _____	
	地址 Adresse: _____	
	市 Ville: _____	省 Province: _____

功德金 Total: \$ _____ <input type="checkbox"/> 現金 Comptant \$ _____ <input type="checkbox"/> 支票 Chèque \$ _____ No: _____ (支票抬頭請寫/ libérez le chèque à l'ordre de: I.B.P.S. of Montreal) <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 Interac e-Transfer à montreal@ibps.org	三聯單號 / No. Ref: _____ 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