

2024 年地藏法會

聯絡人姓名 Nom du contact	電話/Tél: 手機/Cell:	佛光卡號碼:
聯絡地址/Adresse:		
參加項/Item de don:	功德芳名/Nom	功德款/Don
<input type="checkbox"/> 供齋/Offrande de nourritures		
<input type="checkbox"/> 供花果/Offrande de fleurs		
<input type="checkbox"/> 不退稅 <input type="checkbox"/> 退稅 Reçu impôt <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	退稅單號 : _____ No. du reçu	三聯單: _____ 總金額: \$ _____ 經手人: 填表日期/Date :
退稅人姓名/Nom(英): _____		
地址/Adresse : _____		
<input type="checkbox"/> 現金/, Comptant <input type="checkbox"/> 支票/, Chèque No: _____ Date: _____ (支票抬頭請寫 / payable à l'ordre: IBPS 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 e-Transfer à montreal@ibps.org		