

佛光山華嚴寺各項功德登記表 IBPS of Montreal Registration Form

NO. _____

捐款人姓名 Donation person	電話 Phone 手機 Cell	聯絡人 Contact person
--------------------------	---------------------	--------------------

Email	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男M / <input type="checkbox"/> 女F	生日 DOB _____ yy _____ mm _____ dd
-------	--	-----------------------------------

通訊地址 Address	City	Province	Postal Code
-----------------	------	----------	-------------

退稅資料	<input type="checkbox"/> 不退稅 <input type="checkbox"/> 退稅	退稅人姓名(英): _____	退稅單號碼#
------	--	-----------------	--------

退稅地址 Address	City	Province	Postal Code
-----------------	------	----------	-------------

功德項目 Items	<input type="checkbox"/> 光明燈法會 <input type="checkbox"/> 浴佛法會 <input type="checkbox"/> 共修法會 <input type="checkbox"/> 藥師法會 <input type="checkbox"/> 彌陀法會 <input type="checkbox"/> 永久蓮位 <input type="checkbox"/> 善緣寶寶 <input type="checkbox"/> 供僧道糧 <input type="checkbox"/> 清明法會 <input type="checkbox"/> 超薦牌位 <input type="checkbox"/> 供花果 <input type="checkbox"/> 年度光明燈 <input type="checkbox"/> 佛事 <input type="checkbox"/> 社教 <input type="checkbox"/> 消災祿位 <input type="checkbox"/> 大悲懺 <input type="checkbox"/> 供齋 <input type="checkbox"/> 助印 <input type="checkbox"/> 建寺功德 _____ <input type="checkbox"/> 護法委員(般若/慈悲/佛光/隨喜) _____ <input type="checkbox"/> 油香 _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	功德芳名 Name	金額 Donation	功德芳名 Name	金額 Donation
	亡者姓名 Name of Departed	稱謂 Relationship	陽上姓名 Names of the Living	金額 Donation	

<input type="checkbox"/> 現金\$ _____ <input type="checkbox"/> 支票 _____ No#.	總金額:\$ _____	經手人/日期 Received by/Date : _____
(支票抬頭請寫 Please make check payable to I.B.P.S.of Montreal)		