

2025孝道月孝親報恩慈悲三昧水懺法會功德登記表

2025 Service-Dharma de la piété filiale - Ksama de l'eau de Compassion

連絡人： Nom du contact:		電話(家)： Téléphone		手提： Cellulaire	
地址： Adresse				佛光卡號碼： No. de la carte Fo	
☐ 超薦大牌位 \$ 100/支 Plaque(s) commémorative(s) (Grande) (_____ 支 x \$100 = \$ _____) **超薦「累劫冤親債主」、「十方法界一切眾生」，陽上只能一名					
超薦亡者姓名 Nom du défunt		稱謂 relation	陽上姓名(兩名) Nom du descendant ou parents (2)		功德款 Montant
☐ 超薦小牌位 \$ 50/支 Plaque(s) commémorative(s) (petite) (_____ 支 x \$50 = \$ _____) **超薦「累劫冤親債主」、「十方法界一切眾生」，陽上只能一名					
超薦亡者姓名 Nom du défunt		稱謂 relation	陽上姓名(兩名) Nom du descendant ou parents (2)		功德款 Montant
☐ 消災大祿位/Plaque des bénédictions(Grande) \$ 100 **一人姓名/一人合家		☐ 消災小祿位/Plaque des bénédictions (Petite) \$ 50 **一人姓名/一人合家			
功德芳名/Nom		功德款	功德芳名/Nom		功德款
☐ 供齋 / ☐ 花果 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ Offrande de nourritures / fruits et fleurs			☐ 贊普 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ Table d'offrandes		
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	☐ 現金 Comptant \$ _____ ☐ 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) ☐ PayPal Giving Fund (www.bit.ly/ibpsmtlpaypal) ☐ 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			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