

# 2026孝親報恩慈悲三昧水懺法會功德登記表

2026 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	
<input type="checkbox"/> 超薦大牌位 \$ 100/支 Plaque(s) commémorative(s) (Grande) ( _____ 支 x \$100 = \$ _____ ) <b>**超薦「累劫冤親債主」、「十方法界一切眾生」，陽上只能一名</b>			
超薦亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 relation	陽上姓名(兩名) Nom du descendant ou parents	功德款 Montant
<input type="checkbox"/> 超薦小牌位 \$ 50/支 Plaque(s) commémorative(s) (petite) ( _____ 支 x \$50 = \$ _____ ) <b>**超薦「累劫冤親債主」、「十方法界一切眾生」，陽上只能一名</b>			
超薦亡者姓名 Nom du défunt	稱謂 relation	陽上姓名(兩名) Nom du descendant ou parents	功德款 Montant
<input type="checkbox"/> 供齋 / <input type="checkbox"/> 花果 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ Offrande de nourritures / fruits et fleurs		<input type="checkbox"/> 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	<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