



渥太華佛光山藥師法會功德登記表

聯絡人: Contact Person:	(中)	姓 Last Name:		電話 Telephone	家 H 手提 H/P
地址 Address :	Postal Code:				
<input type="checkbox"/> 藥師燈 (大祿位1個, 藥師燈1盞)	大祿位1個 (夫妻合家 或 2人姓名)		藥師燈1盞 (夫妻合家 或 2人姓名)		
<input type="checkbox"/> 琉璃燈 (小祿位1個, 琉璃燈1盞)	小祿位1個 (一人合家 或 1人姓名)		琉璃燈1盞 (1人合家 或 1人姓名)		
<input type="checkbox"/> 如意燈 (隨喜祿位1個, 如意燈1盞)	隨喜祿位1個 (1人姓名)		如意燈1盞 (1人姓名)		
<input type="checkbox"/> 隨喜燈					
<input type="checkbox"/> 隨喜祿位					
<input type="checkbox"/> 供齋 Food Offering \$					
<input type="checkbox"/> 供花果 Flower/Fruit Offering \$					
<input type="checkbox"/> 現金 Cash	<input type="checkbox"/> 支票 Cheque No.	Bank:	Date:	支票抬頭請寫 Payable to : I.B.P.S of Ottawa	
<input type="checkbox"/> 轉帳 E-Transfer 帳戶名字/郵箱 Account name /Email account :				日期 Date:	
<input type="checkbox"/> 退稅 Tax Receipt	姓 Last Name:		名 First Name:		
地址 Address :	Postal Code:				
** 退稅收據上人名必須跟支票人或轉帳人名相符 The name on the tax receipt MUST match the name on the cheque or Etransfer account.					
總計 Total	\$		經手人 Received by		
備註 Remark:			登記日期 Date		