

渥太華佛光淨土陵園春秋二祭法會功德登記表

Fo Guang Shan BuddhaLight Pure Land Garden Dharma Service

春祭 秋祭

Spring Fall

聯絡人: Contact Person:	電話(家): Tel(H):	(手提): (Cell):
-------------------------	-------------------	------------------

地址:
Address:

超薦隨喜 Memorial Plaque (_____ 支 = \$ _____)

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (一名) Names of Benefactor (1)	編號

<input type="checkbox"/> 供齋 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____	<input type="checkbox"/> 供花果 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____	<input type="checkbox"/> 贊普 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____

如需退稅收據，請填資料 退稅收據人名必須和支票人名相符 The name on the tax receipt MUST match the name on the cheque.	姓 Last Name:	名 First Name:	三聯單 號碼:
地址 Address:			

功德款:	Total : \$ _____ <input type="checkbox"/> 現金 \$ _____ <input type="checkbox"/> e-transfer email: _____ <input type="checkbox"/> 支票 No. _____ 銀行 Bank _____ 日期 Date _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____	經手人 / 日期: Received by / Date:
支票抬頭請寫 / Payable to: I.B.P.S. of Ottawa		