



渥太華佛光山清明孝親報恩法會功德登記表

Ancestors Memorial Dharma Service Registration Form

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

地址:
Address:

超薦大牌位 \$100 / 支 Large Memorial Plaque (_____ 支 x \$100 = \$ _____)

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (四名) Names of Benefactors(4)	編號

超薦小牌位 \$50 / 支 Medium Memorial Plaque (_____ 支 x \$50 = \$ _____)

超薦亡者姓名 Name of the Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 (兩名) Names of Benefactors(2)	編號

超薦隨喜 \$____ / 支 Small Memorial Plaque (_____ 支 x \$____ = \$ _____)

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

<input type="checkbox"/> 供齋 Food offering _____ 人 x \$ _____ = \$ _____	<input type="checkbox"/> 供花果 Fruit/Flower offering _____ 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 Cash \$ _____ <input type="checkbox"/> e-transfer email: _____ <input type="checkbox"/> 支票 Cheque \$ _____ 票號 No. _____ 銀行 Bank _____ <input type="checkbox"/> Paypal <input type="checkbox"/> 其他 Other _____	經手人 / 日期: Received by / Date:
	支票抬頭請寫 / Payable to: I.B.P.S. of Ottawa	