

# 渥太華佛光淨土陵園春秋二祭法會功德登記表

Fo Guang Shan Temple of Ottawa Spring/Autumn Memorial Service

春祭    秋祭  
Spring                  Autumn

聯絡人: Contact Person:	電話(家): (手提): Tel(H): (Cell):
地址: Address:	佛光卡號:

<input type="checkbox"/> 供齋 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ <small>Food Offering</small>	<input type="checkbox"/> 供花果 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ <small>Fruit/Flower Offering</small>	<input type="checkbox"/> 贊普 _____ 人 x \$ _____ = \$ _____ <small>Universal Offerings</small>

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:		
退稅人 email:			

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