



佛光山供僧道糧功德登記表 Sangha Offering

#

聯絡人 (中文):	姓 Last Name:	聯絡電話 (H):
Contact Person:	名 First Name:	手提 H/P:

地址 Address : _____ 郵編 Postal Code: _____

功德芳名 Name of Benefactor	衣單 醫藥 飲食 書籍				功德款\$ Donation	功德芳名 Name of Benefactor	衣單 醫藥 飲食 書籍				功德款\$ Donation
	clothing	medicine	food	books			clothing	medicine	food	books	

現金 Cash
 支票 Cheque No. _____ Bank: _____ Date: _____
 支票抬頭請寫 Payable to: I.B.P.S of Ottawa

銀行轉款 E-transfer Account name: _____
 Paypal email: _____
 其他 Others _____

總計 Total: \$	經手人 / 日期 Received by/Date:	備註 Remark:
-----------------	-------------------------------	---------------

****此功德不退稅**