



# 渥太華佛光山藥師法會功德登記表

Medicine Buddha Dharma Service

聯絡人: Contact Person:	(中)	姓 Last Name:		電話 Telephone	家 H 手提 H/P
地址 Address :	佛光卡 FoGuang Card #:				
<input type="checkbox"/> 藥師燈 \$500 (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 \$300 (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 \$100 (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:				<input type="checkbox"/> Other:	
<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.			Tax Receipt Email:		
總計 Total	\$			經手人 Received by	
三聯單號 Reference Number:			登記日期 Date		