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 Spring ☐ 秋祭 Autumn

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

☐ 供齋 _____人 x $_____ = $_____ Food Offering		☐ 供花果 ____人 x $_____ = $_____ Fruit/Flower Offering		☐ 贊普 ____人 x $_____ = $_____ Offerings to All	

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：	**Total**：$_____ ☐現金 $_____ ☐e-transfer email: _____ ☐ 支票 No. _____ 銀行 Bank _____ 日期 Date ____ ☐其他：_____ 支票抬頭請寫 / Payable to: **I.B.P.S. of Ottawa**	經手人 / 日期: Received by / Date:

Clear All (清除重填)