

靈鷲山聖山寺 金佛殿

年度 初一、十五禮籃.寶傘報名表 月 日

前端編號

功德主	功德主姓名：																	
月份	一月	二月	三月	四月	五月	六月	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月	閏月					
農曆	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五	初一	十五
禮籃+燈 (闔家)3.0																		
大寶傘 (闔家)1.0																		
小寶傘 (個人)0.3																		
繳款方式：	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 信用卡授權																	
緣金總額：	新台幣                      萬                      仟                      佰                      元整																	

捐贈者資料	姓名	生日			年	月	日	身分證字號											
	聯絡電話	行動：			住家：( )			公司：( )											
	通訊地址	□□□																	
	收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐贈者						<input type="checkbox"/> 其他：						收件方式	請擇一【您此次收據將依以下擇定方式送達】 A. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開, 郵寄本人上列通訊地址必填 B. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開, 請服務委員_____轉交 ※未選擇以上 A 或 B 收件方式, 收據將依教團方式處理				

服務委員		區	聯絡	住家：( )
		(籌)分區會	電話	行動：

信用卡捐款授權書	發卡行	有效月/年	/	持卡人基本資料	姓名	<input type="checkbox"/> 同捐贈者 (以下不需填寫)											
	卡號	-	-		-	身分證											
	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡															
	持卡人簽名	需與卡片背面簽名一致 授權人同意信用卡到期時, 授權靈鷲山自動展期繼續扣款															
	電話	行動： 住家：															
	通訊地址	□□□															

服務專線：(02)2499-1901 轉 下院客堂 6866  
 傳 真：(02)2499-1695    已傳真 (傳真後請來電確認)  
 服務委員：\_\_\_\_\_ 區 \_\_\_\_\_分區會    已圓滿    暫收條編號：\_\_\_\_\_  
 行動電話：\_\_\_\_\_ 經手人：\_\_\_\_\_