

前端報名編號

慈悲三昧水懺法會(基隆)認捐表

法會日期：2024 年 5/11(六) | 10/5(六)

填表日期：2024 年 月 日

功德項目	<input type="checkbox"/> 總懺主 10 (選3)	<input type="checkbox"/> 懺主 5 (選2)	<input type="checkbox"/> 副懺主 3 (選1)	個人1 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度						
功德主姓名	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
超度項目	<input type="checkbox"/> _____ 氏歷代祖先		<input type="checkbox"/> 往生者：		陽上報恩人					
	<input type="checkbox"/> 累劫冤親債主		<input type="checkbox"/> 業務往來之冤親債主							
	<input type="checkbox"/> 地基主(限1) 地址：									
	<input type="checkbox"/> 其他									
隨喜功德	項目		功德金		功德主姓名					
	<input type="checkbox"/> 贊助法會									
	<input type="checkbox"/> 供花果									
	<input type="checkbox"/> 打齋									
	供燈	<input type="checkbox"/> 葫蘆燈 1.5								
		<input type="checkbox"/> 蓮花燈 0.5								
<input type="checkbox"/> 蛋杯燈 0.1										
緣金總額	新台幣		萬	仟	佰	拾	元整			

捐贈者資料	姓名	生日	年	月	日	身分證													
	聯絡電話	行動：		住家：()				公司：()											
	通訊地址	□□□																	
	EMAIL																		
	收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同捐贈者 <input type="checkbox"/> 其他：		收方		件式 請擇一【若未選擇，依教團作業處理】 A. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開，郵寄本人(通訊地址必填) B. <input type="checkbox"/> 年開 <input type="checkbox"/> 月開，請服務委員轉交。													

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				電話	行動： 住家：													
	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				通訊地址	□□□													

- 法會認捐表請傳真後，並請務必來電確認。
- 服務信箱：D402@ljm.org.tw 服務電話：02-2424-0533 傳真電話：02-2422-5724
- 可多加利用信用卡授權書 或 線上護持法會功德款。 <https://donate.093.org.tw>

服務委員：_____ 區 _____ 分區會 已圓滿，收據|暫收條編號：_____

行動電話：_____ 牌位 疏文 造冊

主辦單位依報名內容書寫牌位齋條燈條等，於法會張貼回向