

前端編號

慈悲三昧水懺法會 認捐表

法會日期：2025年6月15日(星期日)

主辦單位：台中講堂

填表日期： 年 月 日

牌位內容	功德項目	功德金	消災闔家姓名(副懺主功德主以上限10名)	
	<input type="checkbox"/> 總懺主 10 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度 (擇2)		1.	6.
	<input type="checkbox"/> 懺主 5 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度 (擇2)		2.	7.
	<input type="checkbox"/> 副懺主 3 <input type="checkbox"/> 消災 <input type="checkbox"/> 超度 (擇2)		3.	8.
	<input type="checkbox"/> 個人消災 1		4.	9.
	<input type="checkbox"/> 個人超度 1		5.	10.

超度內容	陽上人(副懺主功德主以上,可寫公司行號或兩人代表): 1. _____ 2. _____	
	<input type="checkbox"/> 累劫冤親債主	<input type="checkbox"/> 病障冤親債主 <input type="checkbox"/> 業務往來冤親債主
	<input type="checkbox"/> _____氏歷代祖先	<input type="checkbox"/> 往生者: _____
	<input type="checkbox"/> 其他:	
<input type="checkbox"/> 地基主(限1)地址		

功德項目	功德金	功德主	功德項目	功德金	功德主
葫蘆燈 1.5			打齋		
蓮花燈 0.5			供花果		
隨喜燈 0.1			供養三寶		

緣金總額 新台幣 拾 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	□□□												
	E-mail													

信用卡捐款授權書	發卡銀行	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				通訊地址	□□□					
授權人同意信用卡到期時,授權靈鷲山自動展期繼續扣款												

服務專線：台中講堂 (04) 2319-0199 傳真：(04) 2329-8881  
 法會地點：台中講堂  
 傳真人員： 月 日 經手人：\_\_\_\_\_  已傳真(傳真後請來電確認)

服務委員：\_\_\_\_\_區 \_\_\_\_\_分區會  已圓滿  
 行動電話：\_\_\_\_\_  牌位  疏文  造冊 暫收條編號：\_\_\_\_\_

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。