

前 端 報 名 編 號

藥師經暨五大士瑜伽誦口法會認捐表

法會日期:2025 年 08 月 10 日(日)

承辦單位：嘉義中心

填表日期：2025 年 月 日

功德項目	☐ 富貴功德主 50（闔家消災+超渡共四項）		☐ 福祿功德主 05（闔家消災或超度 共一項）		
	☐ 福慧功德主 30（闔家消災+超渡共三項）		☐ 個人消災 01（限一個名字）		
	☐ 圓滿功德主 10（闔家消災+超度共二項）		☐ 個人超度 01（限一個名字）		
功德主姓名	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10
超度項目	☐ 累劫冤親債主			陽上人	
	☐ _____ 氏 歷代祖先			陽上人	
	☐ 往生者：			陽上人	
	☐ 地基主(住址)：			陽上人	
	☐ 其他：			陽上人	

功德項目		功德金	功德主
☐ 500 餽口總功德主			
☐ 300 餽口功德首			
☐ 100 福祿餽口			
☐ 餽口 2.5_____ (堂) (2 位不含闔家)			
☐ 藥師燈 ☐ 1 ☐ 0.5 ☐ 0.1			
隨喜項目	☐ 隨喜餽口		
	☐ 供養三寶		
	☐ 供花果		
	☐ 打齋		

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	身分證字號											
	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 行		有效 月/年			/		持卡人基本資料	姓 名	☐ 同捐贈者 (以下不需填寫)									
	卡 號	— — —							身分證										
	卡 別	☐ VISA ☐ Master ☐ JCB ☐ 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	☐ ☐ ☐							

服務專線:05-2162820 傳真:05-2162808(傳真後請來電確認)

法會地點：嘉義高中樹人堂（嘉義市大雅路二段 738 號）

服務委員：_____ 區_____分區會 暫收條號碼：_____

行動電話：_____ ☐牌位 ☐齋條 ☐疏文 ☐檢查

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。