

前端報名編號

寂光寺 地藏法會暨三大士瑜伽燄口法會認捐表

法會日期：2026/4/18(六) 主辦單位：寂光寺 填表日期： 年 月 日

功德項目	☐ 大圓滿功德主 100(大牌四項)				☐ 大慈悲功德主 50(中大牌四項)														
	☐ 滿願功德主 30(中大牌三項)				☐ 行願功德主 10(中牌位三項)														
	☐ 福慧功德主 05(中小牌二項)				☐ 福德功德主 03(☐ 消災或 ☐ 超度擇一項)														
	☐ 平安功德主 01 個人 ☐ 消災 01 ☐ 超度 01																		
功德主姓名	1.		2.		3.		4.		5.										
	6.		7.		8.		9.		10.										
超度項目	☐ ____氏歷代祖先						陽上人：												
	☐ 冤親債主						陽上人：												
	☐ 地基主 地址：						陽上人：												
	☐ 往生者：						陽上人：												
	☐ 其他：						陽上人：												
功德項目	項目				功德金		功德主												
	☐ 燄口：福祿功德主 100																		
	☐ 燄口：副功德主 50																		
	☐ 燄口 2.5____堂(2位.不含閤家)																		
	☐ 供燈 1.5/0.5/0.1																		
	隨喜項目	☐ 隨喜燄口																	
		☐ 供養三寶																	
		☐ 供花果 ☐ 打齋																	
		☐ 愛心捐贈 (米.油.食品等)																	
		☐ 實物捐贈 ☐ 實物 ☐ 代金				(品名)													
緣金總額		新台幣： 拾萬 萬 仟 佰 拾 元整																	
捐贈者資料	姓名				生日	年 月		身分證號											
	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								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																			

寂光寺服務專線：03-9283485. 9287260 傳真電話：03-9283368 (傳真後請撥打電話認)
法會地點：宜蘭縣礁溪鄉龍潭村環湖路 70 號(龍潭湖邊) 傳真人員： 月 日
服務委員： _____ 區 _____ 分區會 ○已圓滿
行動電話： _____ ☐牌位 ☐疏文 ☐齋條 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。