

孔雀明王法會認捐表

法會日期：115年04月25日

主辦單位：新北市分院

填表日期： 年 月 日

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

功德項目		護持金額	消災姓名 (閤家功德主限 10 位)				
牌位內容	<input type="checkbox"/> 行願功德主 10 閤家消災或超度 《選 3 項》		1.	6.			
	<input type="checkbox"/> 般若功德主 05 閤家消災或超度 《選 2 項》		2.	7.			
	<input type="checkbox"/> 福慧功德主 01 <input type="checkbox"/> 個人消災 <input type="checkbox"/> 個人超度		3.	8.			
超度內容	<input type="checkbox"/> 累劫冤親債主		4.	9.			
	<input type="checkbox"/> _____ 歷代祖先		5.	10.			
	<input type="checkbox"/> 往生者：		陽上人：				
	<input type="checkbox"/> 地基主：		陽上人：				
	<input type="checkbox"/> 其他：		陽上人：				
項目	緣金	功德主	項目	緣金	功德主		
隨喜護持	打齋		供花果				
	贊助法會		贊助供品				
	供養三寶		實物捐贈				
<input type="checkbox"/> 供燈隨喜 0.1	1.	2.	3.	4.	5.		
合計金額：	6.	7.	8.	9.	10.		
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 <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	□□□	

活動地點：新北市分院 (234) 新北市永和區保生路 2 號八樓

2026-02-25 版

服務專線：(02) 8231-5685 傳真：(02) 8231-6138 服務信箱：D403@ljm.org.tw

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

行動電話：_____ 牌位 疏文 造冊 經手人：_____