Filial Piety Memorial Dharma Service Registration Form

佛光山西來寺清明法會功德登記表

聯絡人中/英文姓名 Contact Person (Chinese / English Name):		生日 DOB:	性別 Gender: ☐M ☐F
電話 Phone:	電子郵件 E-mail:	住址 Address：	
亡者姓名 Name of Deceased	稱謂 Relation	陽上姓名 Name of Benefactor	功德款 Donation
☐供齋Food ☐供花果 Flower/Fruit	功德芳名Name： 功德款 Amount：	☐供齋Food ☐供花果Flower/Fruit	功德芳名 Name： 功德款Amount：
功德款 Donation: 現金 Cash $_____ 支票 Check $_____(No._____) 支票抬頭請寫 Please make check payable to I.B.P.S.		經手人 Received by: 日期 Date: 感謝函 Rec. No.:	