

ABLS 蓮社 大法會超薦 小牌位報名表

Today's Date: _____

填表人中英文名: Chinese & English Name		電話:(必填) Phone			
地址: Address(Printed)		Email:			
法會8天超薦小牌位 <input type="checkbox"/> 新春 NS <input type="checkbox"/> 清明 CS <input type="checkbox"/> 盂蘭盆 US <input type="checkbox"/> 歲末 LS					
往生者姓名 (稱謂 e.g. 父/母)		陽上姓名 (稱謂 e.g. 子/女)			
_____ () _____ ()		1. _____ ()			
		2. _____ ()			
		3. _____ ()			
* 法會超薦小牌位: 往生者可寫1~2人、陽上可寫3人, 建議寫中文名。若超度“冤親債主”陽上應只寫一位。					
Total Amount	Check No.	Receipt No.	佛事編號	收款人	列印

ABLS 蓮社 大法會超薦 小牌位報名表

Today's Date: _____

填表人中英文名: Chinese & English Name		電話:(必填) Phone			
地址: Address(Printed)		Email:			
法會8天超薦小牌位 <input type="checkbox"/> 新春 NS <input type="checkbox"/> 清明 CS <input type="checkbox"/> 盂蘭盆 US <input type="checkbox"/> 歲末 LS					
往生者姓名 (稱謂 e.g. 父/母)		陽上姓名 (稱謂 e.g. 子/女)			
_____ () _____ ()		1. _____ ()			
		2. _____ ()			
		3. _____ ()			
* 法會超薦小牌位: 往生者可寫1~2人、陽上可寫3人, 建議寫中文名。若超度“冤親債主”陽上應只寫一位。					
Total Amount	Check No.	Receipt No.	佛事編號	收款人	列印