

ABLS 蓮社 超薦佛事 大牌位報名表

Today's Date:

填表人中英文名: Chinese & English Name		電話:(必填) Phone			
地址: Address(Printed)		Email:			
<input type="checkbox"/> 週年 <input type="checkbox"/> 百日 <input type="checkbox"/> 冥誕 <input type="checkbox"/> 單月超薦 *牌位均放一個月, 正日及法會各回向一次。					
往生者姓名 (稱謂 e.g. 父/母)	陽上姓名 (稱謂 e.g. 子/女)				
()	1	()	5	()	
	2	()	6	()	
	3	()	7	()	
	4	()	8	()	
正日:	立牌日期:	法會回向日期:	法會化牌日期:		
Total Amount	Check No.	Receipt No.	佛事編號	收款人	列印

ABLS 蓮社 超薦佛事 大牌位報名表

Today's Date:

填表人中英文名: Chinese & English Name		電話:(必填) Phone			
地址: Address(Printed)		Email:			
<input type="checkbox"/> 週年 <input type="checkbox"/> 百日 <input type="checkbox"/> 冥誕 <input type="checkbox"/> 單月超薦 *牌位均放一個月, 正日及法會各回向一次。					
往生者姓名 (稱謂 e.g. 父/母)	陽上姓名 (稱謂 e.g. 子/女)				
()	1	()	5	()	
	2	()	6	()	
	3	()	7	()	
	4	()	8	()	
正日:	立牌日期:	法會回向日期:	法會化牌日期:		
Total Amount	Check No.	Receipt No.	佛事編號	收款人	列印