



法鼓山普賢講堂 「觀音法會」 消災/超薦·登記表

- 填寫本表，請用正楷，於 10//23/2018 法會前，寄至講堂。謝謝！
- 填表人姓名 Name:
- 電話/手機 Phone:

| 超薦先靈 (隨喜) | | |
|-----------|-------|------------|
| 先靈姓名 | 陽上人姓名 | 電話 (請務必填寫) |
| | | |
| | | |
| | | |

| 消災延壽 (隨喜) | | |
|-----------|----|----|
| 姓名 | 姓名 | 姓名 |
| | | |
| | | |
| | | |

| 消災祈福燈 (每盞\$30) 每盞燈可以登記 2 個名字 | | 超薦燈 (每盞\$30) 每盞燈可以登記 2 個名字 | |
|------------------------------|------|----------------------------|------|
| 姓名 1 | 姓名 2 | 姓名 1 | 姓名 2 |
| | | | |
| | | | |

- 請在郵寄的信封上，寫上「觀音法會」，以利盡速處理信件，謝謝您！
- 若表格不敷使用，請您使用背面，繼續填寫。
- 布施支票抬頭請寫 **DDMMBA**，備註欄請註明「觀音法會」，寄回 **DDMMBA, 319 Lowell Street, Lexington, MA 02420**，以便有效處理。