

# 台北市浙江同鄉會一一二年清明法會報名表

|                               |                            |       |                            |
|-------------------------------|----------------------------|-------|----------------------------|
| 一、超薦個人者請填寫：                   |                            |       |                            |
| 往 生 者 資 料                     |                            |       |                            |
| 姓 名                           | 性 別 (請勾選)                  |       | 是否有孫輩 (請勾選)                |
|                               | ( ) 男                      | ( ) 女 | ( ) 有 ( ) 無                |
|                               | ( ) 男                      | ( ) 女 | ( ) 有 ( ) 無                |
|                               | ( ) 男                      | ( ) 女 | ( ) 有 ( ) 無                |
|                               | ( ) 男                      | ( ) 女 | ( ) 有 ( ) 無                |
| 祭 祀 人 資 料                     |                            |       |                            |
| 姓 名                           | 與往生者的關係<br>(請勾選)           | 姓 名   | 與往生者的關係<br>(請勾選)           |
|                               | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |       | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |
|                               | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |       | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |
|                               | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |       | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |
|                               | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |       | ( ) 子女 ( ) 孫子女<br>，其他_____ |
| 二、超薦歷代祖先者請填寫： _____ 氏 歷 代 祖 先 |                            |       |                            |
| 三、功德迴向 (請填寫姓名)：               |                            |       |                            |
|                               |                            |       |                            |
| 四、申請人資料：                      |                            |       |                            |
| 姓 名：                          | 聯絡電話： ( )                  | 手 機：  |                            |
| 地 址：                          |                            |       |                            |
| 法會贊助功德金：新台幣                   |                            | 元整    |                            |

1. 法會贊助功德金：2000 元以上。
2. 報名方式：請至台北市浙江同鄉會會所、電話、傳真、電子郵件。
3. 贊助金方式： 郵局劃撥、 親至會所繳交、 法會現場繳交，請務必索取收據。
4. 郵政劃撥帳號：00022721，戶名：台北市浙江同鄉會，敬請註明「法會功德金」。
5. 報名表不敷使用時，請自行影印即可。
6. 台北市浙江同鄉會 地址：台北市羅斯福路 3 段 277 號 2 樓  
電話：(02)2363-5607 傳真：(02)2362-8440  
Email：tpzhejiang@gmail.com