



真佛宗休士頓密儀雷藏寺法會報名表格

TBT-Houston Ceremony Registration Form



法會主尊 Deity: _____

法會日期 Date of Ceremony: _____年 Yr _____月 Mo _____日 Day

主祈者 Primary Supplicant: _____

地址 Address: _____

祈福者姓名 Name	年齡(生肖) Age	地址 Address	祈願 Wishes

支票抬頭請寫 Please make check payable to: **True Buddha Temple**

7734 Mary Bates Blvd., Houston, TX 77036 Tel:713-988-8822 Fax:713-988-8488

祖先/亡者姓名 Name	仙逝日期 Date of Death	安靈地址 Burial Site Address	祈願 Wishes

法會報名 Registration	供品贊助 Donation	蓮花 Lotus	金紙 Spirit Money
\$	\$	\$	\$

總計 Total \$

日期:

收據號碼: