



花蓮壽豐雷藏寺 護摩法會主祈人報名表

Hualien Shoufeng Lei Tsang Temple Homa Ceremony Registration
Form for the Primary Supplicant

法會名稱： Title of Ceremony	法會日期 (Y/M/D)： Date of Ceremony
報名金額： Donation Amont	聯絡電話： Contact Phone No.

主祈人姓名 Name of the Primary Supplicant	
主祈人身份 Status of the Primary Supplicant	☐ 個人 Individual ☐ 闔家 Family ☐ 公司 Company ☐ 亡者 Deceased ☐ _____ 氏歷代祖先 Ancestors ☐ 纏身靈 Attached Spirit ☐ 水子靈 Unborn Baby Spirit ☐ 冤親債主 Karmic Enemy & Creditor ☐ 其他 _____ Others _____
	☐ 國曆 Solar calendar ☐ 農曆 Lunar calendar ☐ 出生日期 Date of Birth ☐ 往生日期 Date of Death 西元 _____ 年 (Y) _____ 月 (M) _____ 日 (D)
	☐ 住家 Home ☐ 公司 Company ☐ 靈位/塔位 Burial Site
地址 Address	
祈願事項 Wishes	
備註 Remark	