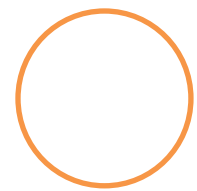




雪隆海南会馆(天后宮)
Persatuan Hainan Selangor & Wilayah Persekutuan
 65, Persiaran Endah, Off Jalan Syed Putra, 50460 Kuala Lumpur, Malaysia.
 Tel: 603-2274 7088 Fax: 603-2273 6505 / 2260 1623
 E-mail: hainan@hainanet.com.my Website: www.hainanet.com.my



往生超荐表格 PRAYER FOR THE DEPARTED FORM

2019 妙法莲华经冥阳两利大法会
 2019 年 12 月 01 日至 12 月 07 日；雪隆海南会馆（天后宮）礼堂
 Lotus Sutra Recitation Dharma Assembly 2019
 01/12/2019 - 07/12/2019; Persatuan Hainan Selangor & W.P (Thean Hou Temple Hall)

功德选项 OFFER

类别 Type	RM	说明 Description
<input type="checkbox"/> A	1000	1 个独立牌位（个别供品供奉） 1 tablet with individual offering
<input type="checkbox"/> B	500	1 个牌位（4 位直属关系亡者） 1 tablet (Up to 4 deceased immediate family members)
<input type="checkbox"/> C	100	1 个牌位（3 位直属关系亡者） 1 tablet (Up to 3 deceased immediate family members)
<input type="checkbox"/> D	50	1 个牌位（2 位直属关系亡者） 1 tablet (Up to 2 deceased immediate family members)

超荐选项 CATEGORY

往生者姓名 DECEASED'S NAME

<input type="checkbox"/> () 门堂上历代祖先 Ancestor of Family	
<input type="checkbox"/> 先父 Late Father	
<input type="checkbox"/> 先母 Late Mother	
<input type="checkbox"/> 先祖父 / 外祖父 Late Grandfather	
<input type="checkbox"/> 先祖母 / 外祖母 Late Grandmother	
<input type="checkbox"/> 先兄 / 弟 / 姐 / 妹 Late Sibling	
<input type="checkbox"/> 冤亲债主 Karmic Retribution	
<input type="checkbox"/> 朋友 Friend	
<input type="checkbox"/> 无主孤魂 Wondering Spirits	
<input type="checkbox"/> 婴灵 Infant Soul / Deceased Child	
<input type="checkbox"/> 其他 Others	

阳上眷属 OFFEROR

姓名 Name	
地址 Address	
联络 Contact	手机 / 电话 Tel / HP: _____ 电邮 Email: _____
支付 Payment	<input type="checkbox"/> 现金 Cash : RM _____ <input type="checkbox"/> 支票 Cheque : RM _____ 票号 Cheque No: _____ 支票抬头注明 Cheque Payable to : THEAN HOU TEMPLE <input type="checkbox"/> 转账 Transfer: RM _____ Maybank A/C No: 014039-315015

注意 ATTENTION

请把此表格及汇款收条电邮/WhatsApp 至办事处，并致电确认。
 Please Email/WhatsApp us this form and the bank-in slip, followed by a call for confirmation.
 电邮 Email: theanhoutemple@gmail.com /WhatsApp: **016-2774206**

办公专用 FOR OFFICE USE

兹收日期 Received Date:	收据编号 Receipt No.:	经手人 Authorized Signature:
---------------------	-------------------	---------------------------

