

超 渡 繳 庫 報 名 單

編號

| | | | | | |
|---|---|---|--|---------|-------------------------|
| 辦理繳庫錢 | 份 | 金額： | 超渡日期：七月 日 | 手機 | |
| | | | | 電話 | |
| 陽世姓名(出名者) | 男 | | | | 超渡冤親債主者.生日 農 年 月 日 時 |
| | 女 | | | | |
| 出名者現住地址 | | 縣 鄉 村 街 | 市 鎮 里 鄰 路 段 | 巷 弄 號 樓 | |
| 被超拔者(亡者)是陽世的 | | | <input type="checkbox"/> 祖父. <input type="checkbox"/> 父親. <input type="checkbox"/> 胞兄. <input type="checkbox"/> 胞姊. <input type="checkbox"/> 兒子. <input type="checkbox"/> 女兒. <input type="checkbox"/> 妻子. <input type="checkbox"/> 丈夫 <input type="checkbox"/> 祖母. <input type="checkbox"/> 母親. <input type="checkbox"/> 胞弟. <input type="checkbox"/> 胞妹. <input type="checkbox"/> 其他： | | |
| 亡者姓名 | | 受生： <input type="checkbox"/> 農曆 <input type="checkbox"/> 國曆 | | 年 | 月 日 時 |
| 男、女 | | 逝世： <input type="checkbox"/> 農曆 <input type="checkbox"/> 國曆 | | 年 | 月 日 時 |
| 亡者往生歲數 () | | 過亡原因： <input type="checkbox"/> 生病. <input type="checkbox"/> 無病. <input type="checkbox"/> 意外. <input type="checkbox"/> 自殺. <input type="checkbox"/> 分娩. <input type="checkbox"/> 其他： | | | |
| 亡者神主牌位： <input type="checkbox"/> 同上； <input type="checkbox"/> 不同，另下 | | | | | |
| | | 縣 鄉 村 街 | 市 鎮 里 鄰 路 段 | 巷 弄 號 樓 | |

總編號：