|  |
| --- |
| **消災祈福燈** 11/25 ~12/1 總計六天 (**每盞 $100**) ＊每盞燈可登記兩個名字 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |

|  |
| --- |
| **超薦燈** 11/25 ~12/1 總計六天 (**每盞 $100**) ＊每盞燈可登記兩個名字 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |
| 姓名1 | 姓名2 |

\* 若表格不敷使用，請您使用背面繼續填寫

\* 善款支票抬頭請寫 DDMMBA

\* 登記表及支票請寄回以下，以便有效處理：
 **DDMMBA
 319 Lowell Street, Lexington MA 02420**。

 填表人：