

B93 慈善捐款功德表	Benefactor's Name 功德主芳名：		Date 捐款日期：	M 月	D 日	Y 年
	Amount in Cash 金額：	Cheque 支票	Card 刷卡	No. 號碼	Total 合計\$	
	項目：列治文醫院 <input type="checkbox"/> 慈悲燈 \$100 (6名) <input type="checkbox"/> 喜捨燈 \$50 (2名) <input type="checkbox"/> 愛心燈 \$10 (1名)					
	Donor's Name 聯絡人姓名：			Phone 連絡電話：		
	Name on Tax Receipt 報稅人英文名：			Address 報稅人地址		
Receipt No. 收據號碼：		Donation Card No. 功德卡號：		Remarks 備註：		Issued By 經辦人：

點燈芳名	1		3		5	
	2		4		6	

點燈芳名	1		點燈芳名	1	
	2			2	

\$10	1		2		3	
------	---	--	---	--	---	--