

超荐者联络姓名：_____ 联系电话：_____

- 注意事项：
- （一）请使用繁体字，请确保字体整齐、端正，恕不接受草体。
 - （二）请填妥往生莲位中的关系栏，反表格不完整者，恕不受理。
 - （三）请自行复印保存。
 - （四）请於法会前，将填妥的表格呈交主办单位。

（A）历代祖先莲位

祖先姓氏	超荐者姓名	祖先姓氏	超荐者姓名
1. 门历代祖先		4. 门历代祖先	
2. 门历代祖先		5. 门历代祖先	
3. 门历代祖先		6. 门历代祖先	

（B）往生莲位

往生者姓名	关系		超荐者姓名（阳上姓名）
	称呼（亡者）	自称（阳上）	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

（C）累劫冤亲债主（超荐者姓名）

（D）消灾延寿禄位（消灾者姓名）

1	11	1	11
2	12	2	12
3	13	3	13
4	14	4	14
5	15	5	15
6	16	6	16
7	17	7	17
8	18	8	18
9	19	9	19
10	20	10	20