

法務部矯正署新竹看守所特別事由接見申請單

○○○年○○月○○日

收容人編號	0304	姓名	姜○○	單位	一舍	案由	被告	刑期起迄日期	
申請人身分	請證字號	人姓名	名號	年 齡	職 業	與收容人關係	連電 絡話	住 址	
1	劉○○ J22*****			48	家管	母子	0900-000032	新竹市 00 區 00 路 00 號	
2									

具體申請接見事由	收容人*****的目的
----------	-------------

介紹人職稱	(如無,免填寫)	介紹人姓名	(如無,免填寫)	申辦方式	<input type="checkbox"/> 透過他人申請 <input type="checkbox"/> 民眾自行申請 <input type="checkbox"/> 機關主動通知
-------	----------	-------	----------	------	---

核准長官		核准理由	<input type="checkbox"/> 收容人家中發生變故或有其他特殊情事 <input type="checkbox"/> 申請人身心障礙、罹病或行動不便 <input type="checkbox"/> 收容人因語言溝通問題，有翻譯之必要 <input type="checkbox"/> 機關因管教需要，須請申請人協助，說明如下：_____
辦理方式	<input type="checkbox"/> 隔窗辦理 <input type="checkbox"/> 面對面接見		<input type="checkbox"/> 其他經機關首長認為有助於穩定收容人身心適應等情形，說明如下：_____

接見時間： 時 分起至 時 分止。確實錄音與否：是 否

談話要旨：如附件

戒護人員	戒護科長	秘 書	所 長