

洽辦詢問矯正機關收容人應附資料表

| | | | | | |
|--------|--|---------------|-------------|--------------|---|
| 受詢問人姓名 | | 受詢問人 身分證字號 | | 受詢問人 所在機關 | |
| 詢問機關單位 | | 詢問日期 | 年 月 日 | 預計時間 | <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 時 分 |

第一部分：詢問羈押被告時，須經羈押案件之承辦法官、檢察官或其代理人同意；☐受詢問人非羈押被告免填

| | | | | |
|------------------|---|---------------|--|-----------------------------------|
| 羈押案件繫屬 檢察署或法院 | | 羈押案件之 承辦股別 | | 說明：詢問羈押被告，偵查中由檢察官；審判中由審判長或受命法官批核。 |
| 法官或檢察官 批示意見 | <input type="checkbox"/> 准予詢問 <input type="checkbox"/> 其他批示： | 核章 | | |

第二部分：申請詢問人員及攜帶設備

| | 詢問人職稱 | 姓名 | 聯絡電話 | 攜帶設備種類及數量 | |
|---|-------|----|------|--|------------------------------|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> 電腦_____台 | <input type="checkbox"/> 其他： |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> 相機_____台 | |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> 攝影機_____台 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 錄音設備____台 <input type="checkbox"/> 記憶卡_____片 <input type="checkbox"/> 行動硬碟____台 | |

其他須矯正機關協助事項：

備註：

- 一、司法警察(官)洽辦詢問矯正機關收容人，應備函檢附本表，經矯正機關首長同意後，始得辦理。
- 二、如有詢問2位以上收容人時，請分別填寫本表。
- 三、當日詢問人員務必攜帶相關證件(如機關服務證)，以供查驗。