

法務部矯正署臺南看守所特別事由接見申請登記簿

年 月 日

收容人編號	姓名	單位	案由	刑期起日	刑期迄日	
申請人身分證字號	姓名	年 齡	職 業	與收容人關係	連 絡 電 話	住 址
1						
2						
3						
具體申請接見事由						
介紹人職稱	介紹人姓名		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： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
談話要旨：						
戒護人員	戒護科長	秘 書	副 所 長	所 長		