

# 法務部矯正署臺北女子看守所請求接見者使用通訊設備接見申請單

填表日期： 年 月 日 星期

收容人姓名	編號	場 舍	請 求 接 見 日 期 及 時 間			
-------	----	-----	-------------------	--	--	--

			年 月 日 : - :	年 月 日 : - :
--	--	--	-------------	-------------

請求接見者姓名	關係	身分證字號	連絡電話	住 居 所	出生年月日	職 業
---------	----	-------	------	-------	-------	-----


## 相 當 理 由 ( 應 檢 具 勾 選 理 由 之 相 關 證 明 文 件 )

- 家屬或最近親屬，說明：\_\_\_\_\_
- 律師或辯護人，說明：\_\_\_\_\_
- 非前二款之人，請勾選以下事由：
  - 年滿 65 歲或未滿 12 歲
  - 疑似或罹患傳染病
  - 罹患重大傷病
  - 具身心障礙情形
  - 本人或財物遭受災害
  - 收容人之家屬或最近親屬喪亡或有生命危險
  - 收容人所屬國或地區之外交、領事人員或可代表其國家或地區之人員
  - 其他經機關認有重大或特殊之情形，說明：\_\_\_\_\_

## 申 請 使 用 通 訊 設 備 之 種 類

- 電話設備，號碼：\_\_\_\_\_  遠距設備，鄰近機關：\_\_\_\_\_
- 其他通訊設備，說明：\_\_\_\_\_

備註：

- 一、本申請表家屬、最近親屬及相當理由之定義，應依監獄及看守所辦理使用通訊設備接見辦法(下稱本辦法)第 2 條及第 7 條規定。
- 二、申請之提出期間及相關證明文件內容，請依本辦法第 9 條辦理。
- 三、使用通訊設備接見之申請程序、次數、時間、人數、梯次、通訊方式、拒絕或中止接見事由、收費及其他應遵行事項，請依本辦法、機關公布及通知之內容辦理。如有疑問，請洽詢收容人所在機關(電話： - )。

審核結果	許可與否	被許可接見者	通訊方式	接見日期	接見時間	通知	備註
<input type="checkbox"/> 許可接見 <input type="checkbox"/> 拒絕接見，符合本辦法第 15 條第 _____ 款事由。	1、 _____ 2、 _____ 3、 _____	<input type="checkbox"/> 電話接見 <input type="checkbox"/> 遠距接見 <input type="checkbox"/> 其他 _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日	第 _____ 梯次 ( _____ : _____ - _____ : _____ )	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 言詞 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

經 辦 人	戒 護 科 長	秘 書	所 長
-------	---------	-----	-----

--	--	--	--

## 接 見 紀 錄

- 中止接見，符合本辦法第 16 條第 \_\_\_\_\_ 款事由。
- 依監獄行刑法第 71 條第 1 項或羈押法第 62 條第 1 項規定，予以監看、錄影、錄音。
- 依監獄行刑法第 71 條第 2 項或羈押法第 62 條第 2 項規定，有事實足認有妨害機關秩序或安全之虞者，予以聽聞。
- 收容人與律師或辯護人接見，依監獄行刑法第 72 條第 1 項或羈押法第 62 條第 1 項規定，僅得監看而不與聞，不予錄影、錄音。 接見聽聞之摘要紀錄或其他特殊情形說明：\_\_\_\_\_

經 辦 人	戒 護 科 長	秘 書	所 長
-------	---------	-----	-----

--	--	--	--