

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	<input type="checkbox"/> 法務部矯正署高雄戒治所 <input type="checkbox"/> 法務部矯正署高雄戒治所附設勒戒所 <input type="checkbox"/> 法務部矯正署高雄第二監獄燕巢分監 <input type="checkbox"/> 法務部矯正署高雄少觀所
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：詢問羈押被告或保護少年時，須經羈押案件之承辦法官、檢察官或其代理人同意。
詢問受觀察勒戒人或受強制戒治人時，須經執行檢察官或其代理人同意。
受詢問人非以上身份免填。

羈押案件或執行繫屬檢察署或法院		羈押案件或執行之承辦股別		說明： 1. 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；保護少年由承辦法官批核。 2. 詢問受觀察勒戒人或受強制戒治人，由執行檢察官批核。
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"/> 相機_____台	<input type="checkbox"/> 其他：
2				<input type="checkbox"/> 攝影機_____台 <input type="checkbox"/> 錄音設備____台	
3				<input type="checkbox"/> 記憶卡_____片 <input type="checkbox"/> 行動硬碟____台	

其他需矯正機關協助事項：

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。