

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護書

第一聯：被告收執聯

被 告		
固 定 保 護 事 由		
約 束 工 具 種 類 數 量	<input type="checkbox"/> 四肢約束帶 <input type="checkbox"/> 胸部約束帶 <input type="checkbox"/> 腹腰部約束帶 <input type="checkbox"/> 約束手套 <input type="checkbox"/> 其他_____	付 付 付 付 付
固 定 保 護 日 期 時 間		
送達處所（舍房及房號）		
送達時間（由送達人填記）		中華民國 年 月 日 時 分
備 註		

機關條戳

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護書

第二聯：通知家屬聯

受 通 知 人			
通 知 事 由		貴家(親)屬在本機關執行，現因下列事由，依 羈押法第十八條第二項施以固定保護。以維護 機關秩序及安全。請貴家(親)屬倘有任何疑 問，可即與本機關聯繫。	
被 告 編 號		姓 名	
固 定 保 護 事 由			
約 束 工 具 種 類 數 量	<input type="checkbox"/> 四肢約束帶 付 <input type="checkbox"/> 胸部約束帶 付 <input type="checkbox"/> 腹腰部約束帶 付 <input type="checkbox"/> 約束手套 付 <input type="checkbox"/> 其他_____ 付		
固 定 保 護 日 期 時 間			
機 關 聯 絡 方 式	承辦單位： 連絡電話：		

機關條戳

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護書

第三聯：通知辯護人聯

受通知人			
通知事由		貴當事人在本所執行，現因下列事由，依羈押法第十八條第二項施以固定保護，倘有任何疑問，請即與本所聯繫。	
編號		姓名	
固定保護事由			
約束工數具量		<div><input type="checkbox"/>四肢約束帶付</div> <div><input type="checkbox"/>胸部約束帶付</div> <div><input type="checkbox"/>腹腰部約束帶付</div> <div><input type="checkbox"/>約束手套付</div> <div><input type="checkbox"/>其他_____付</div>	
固定保護日期時間			
機關聯絡方式		承辦單位： 連絡電話：	

機關條戳

法務部矯正署○○看守所(○○分所)被告施以固定保護書

第四聯：機關收執聯

被 告					
固 定 保 護 事 由					
約 束 工 具 種 類 數 量				<input type="checkbox"/> 四肢約束帶 付 <input type="checkbox"/> 胸部約束帶 付 <input type="checkbox"/> 腹腰部約束帶 付 <input type="checkbox"/> 約束手套 付 <input type="checkbox"/> 其他_____ 付	
固 定 保 護 日 期 時 間					
送達處所（舍房及房號）					
送 達 時 間 （ 由 送 達 人 填 記 ）				中 華 民 國 年 月 日 時 分	
被 告 （簽名及按捺指印）				送達人簽章	
送 達 方 式 （ 由 送 達 人 在 <input type="checkbox"/> 上劃√選記）					
<input type="checkbox"/> 已將通知書交與被告			<input type="checkbox"/> 本人		
<input type="checkbox"/> 被告拒絕收領，或應受通知之本人收領後，拒絕或不能簽名者，由送達人記明其事由，將文書留置於送達處所，以為送達			<input type="checkbox"/> 拒絕收領 <input type="checkbox"/> 拒絕或不能簽名 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 事由：		
送 達 人 注 意 事 項			一、被告施以固定保護者，本聯交其簽名確認後由機關收執。 二、依上述送達方法送達者，送達人應將本通知書第四聯附卷於被告個案資料袋存查。 三、拒絕或無法簽收者，請於上方欄位記明其事由。		