

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人施以固定保護書

第一聯：受刑人收執聯

| | | | |
|------------------|--|-----------------------|--|
| 受刑人 | | | |
| 固定保護事由 | | | |
| 約束工具 | <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 | | | |
| 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 | 一、依監獄行刑法第二十三條辦理。 二、如不服本項管理措施，得自本通知書送達之次日起十日內，依監獄行刑法第九十三條規定向機關提起申訴。 | | |

獄印

監

典獄長 ○○○

法務部矯正署○○監獄(○○分監)受刑人施以固定保護書

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，依監獄行刑法第二十三條第一項施以固定保護，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。 | |
| 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○○監獄(○○分監)受刑人施以固定保護書

第三聯：機關收執聯

| | | | |
|---|--|---|--|
| 受 刑 人 | | | |
| 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 | | |
| 受 刑 人 （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"/> 已將通知書交與受刑人 | | <input type="checkbox"/> 本人 | |
| <input type="checkbox"/> 受刑人拒絕收領，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、受刑人施以固定保護者，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三聯附卷於受刑人個案資料袋存查。 三、拒絕或無法簽收者，請於上方欄位記明其事由。 | |