

(機關全銜)收容人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 : - :	
接見對象姓名	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)						
<input type="checkbox"/> 家屬或最近親屬喪亡或有生命危險,說明:_____						
<input type="checkbox"/> 家屬或最近親屬最近三個月,均未與本人接見及通信,說明:_____						
<input type="checkbox"/> 配偶或直系血親另收容於矯正機關,說明:_____						
<input type="checkbox"/> 與本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接見,說明:_____						
<input type="checkbox"/> 機關基於人道考量或認有管理之必要,說明:_____						
申請使用通訊設備之種類(請依優先順序填寫數字。其他通訊設備依機關公布之種類為限)						
<input type="checkbox"/> 電話設備,號碼:_____ <input type="checkbox"/> 遠距設備,接見對象所在機關:_____						
<input type="checkbox"/> 其他通訊設備,說明:_____						
備註: 一、本申請單家屬、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4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6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,請洽詢所在機關管教人員。						

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
審核結果 <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 _____	
場舍主管	經辦人	科室主管	秘書	副首長	首長	
接見紀錄						
<input type="checkbox"/> 中止接見，符合本辦法第 16 條第____款事由。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 依監獄行刑法第 71 條第 2 項或羈押法第 62 條第 2 項規定，有事實足認有妨害監所秩序或安全之虞者，予以聽聞。 接見聽聞之摘要或其他特殊情形說明：						
經辦人	科室主管	秘書	副首長	首長		