

附件一

<div> <div>(機關全銜)</div> <div>遠距接見申請單</div> </div>											年 月 日				
星期															
申請接見人 姓 名	身分證字號		出生日期		申請就近辦理 遠距接見機關		與收容人 關係		接 見 事 由		申請之日期及時段				
									依遠距接見要點第二點第		第一優 先選擇 時 段	年 月 日	第二優 先選擇 時 段	年 月 日	
									一項第 () 款申請		第 時 段	第 時 段	第 時 段	第 時 段	
收容人		呼號		單位		申請人電子郵件信箱			申 請 人 居 住 所 地 址			申請人電話號碼			
核准接見之日期及時段				年 月 日第 時段 時間 至					是否已上網登錄		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
機關 首長				機 關 副首長				秘書			科組長			承辦人	
通話 紀錄															
機關 首長				機 關 副首長				秘書			科組長			承辦人	

備註：一、申請接見日期，以星期一至星期五之上班日為限。第一時段為 14：00～14：30；第二時段為 14：30～15：00；第三時段為 15：00～15：30；第四時段為 15：30～16：00；第五時段為 16：00～16：30。

二、接見時段之安排儘可能依申請人申請之時段為之，惟若該時段已被預定，將由收容人所在之矯正機關另作安排。請申請人務必依核准之時段，前往就近辦理接見之機關辦理登記。

三、申請人請詳細填寫深色欄位部分，其餘欄位由收容人所在之矯正機關審查及製作通話紀錄用。