

附件二

(單位全銜) 個案訪視紀錄表									
受訪單位		需用機關：					受訪單位聯絡人：		
		服勤單位或處所：							
訪視時間		年 月 日 (星期)：							
訪視人員									
案件 役男 基本 資料	姓 名			身 分 證 號 碼			住 址		
	出 生 年 月 日		徵 集 梯 次		體 位		畢 業 學 校		
內 容 摘 要	一、(發生原由) 二、 三、(事實經過) 四、 五、(處理情形)								