

法務部矯正署澎湖監獄及看守所律師、辯護人預約接見申請表

年 月 日

傳真電話：06-9218362

收容人姓名		收容人編號	
案由	<input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> 其他	有無禁見	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
律師姓名 連絡電話		律師證 編號	
實習律師 姓名		實習律師 編號	
審核證件	律師及身分證明文件 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 委任狀 <input type="checkbox"/> 收狀條	<input type="checkbox"/> 開庭通知 <input type="checkbox"/> 其他 _____
委任狀 受理單位		案號	
預約接見 日期	年 月 日	預約接見時段	<input type="checkbox"/> 09 : 00 <input type="checkbox"/> 10 : 00 <input type="checkbox"/> 14 : 00 <input type="checkbox"/> 15 : 00
律師簽名	(請律師於接見結束後簽名)		
注意事項			

名籍承辦人：

單位主管：