|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求補發相驗屍體證明書聲請表**  原核發地檢署承辦檢察官∕檢察事務官：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 聲請人姓名 | 性別 | 出生年月日 | | 國民身分證統一編號 | 職業 |
|  |  |  | |  |  |
| 住 址 | | | | 電 話 | 備考 |
|  | | | |  |  |
| 死者姓名 | 性別 | | 出生年月日 | 國民身分證統一編號 | |
|  |  | |  |  | |
| **聲 請 事 項** | | | | | |
| 聲請人之　　　　　　　　前於　　　年　　月　　日在  因　　　　　　 死亡，業經貴署∕臺灣\_\_\_\_\_\_\_地方檢察署檢察官∕檢察事務官相驗完畢，並發給相驗屍體證明書，茲因  需要，請准予補發是項證明書 份，俾便應用。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 此　　致  福建金門地方檢察署  　　　　　　　　　　　　　　　聲請人　　　　 　　　　(簽名蓋章)  中　　華　　民　　國　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | |

註記：本表免費供應。