

福建金門地方檢察署參加修復式司法方案—聲請表

| | | | |
|---------------------------|----------------|---|---|
| 姓 名 | | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身 分 證 統 號 | | 出 生 日 期 | |
| 聯 絡 地 址 | | | |
| 連 絡 電 話 / 手 機 號 碼 | | | |
| 案 件 類 型 | | <input type="checkbox"/> 被告 <input type="checkbox"/> 被害人(或家屬) | |
| 發 生 期 間 | | | |
| 發 生 地 | | | |
| 案 件 進 行 進 度 (提供相關文件供參) | 1. 偵查案號： 2. | | |
| 聲請人主述需求(參與對話之目的、對話方式) | | | |
| 聲 請 人 確 認 後 簽 章 | | 聲 請 日 期 | |
| | | 年 月 日 | |

本表填妥後請送所轄地檢署修復式司法方案執行小組