**福建金門地方檢察署修復式司法方案 個案轉介單**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本署偵查案號 | 年 偵字第 號 | | | | | 偵查股 | |  |
| **壹、基本資料** | | | | | | | | |
| **被告(加害人)** | | | | | | | | |
| **姓名** | | |  | | 性別 | □男 □女 | | |
| 身分證統號 | | |  | | 出生日期 |  | | |
| 聯絡地址 | | |  | | | | | |
| 連絡電話/手機號碼 | | |  | | | | | |
| **被害人** | | | | | | | | |
| **姓名** | | |  | | 性別 | □男 □女 | | |
| 身分證統號 | | |  | | 出生日期 |  | | |
| 聯絡地址 | | |  | | | | | |
| 連絡電話/手機號碼 | | |  | | | | | |
| **貳、案情簡述** (內容含敘述案件類型及參與對話之目的等（可提供申請表內容供參）) | | | | | | | | |
| **參、需協助事項** | | | | | | | | |
| **此致 ○○地方檢察署 修復式司法方案執行小組** | | | | | | | | |
| 轉介單位 | | 填表人 | | 連絡電話 | | | 轉介日期 | |
|  | |  | |  | | |  | |

本表為地檢署(檢察官)轉介案件使用。（轉介時請附當事人聲請表）