

○○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)