

## 臺灣宜蘭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<br>(提供相關文件供參)     | 1. 偵查案號：<br>2. |                                                               |                                                       |
| <b>聲請人主述需求</b> (參與對話之目的、對話方式) |                |                                                               |                                                       |
| <b>聲 請 人 確 認 後 簽 章</b>        |                | <b>聲 請 日 期</b>                                                |                                                       |
|                               |                | 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