

法務部矯正署綠島監獄律師接見預約申請單

年 月 日

收容人姓名		收容人編號	
案由		有無禁見	
律師姓名		律師證編號	
地址			
實習律師姓名		實習律師編號	
委任日期		接見日期	預約時段 <input type="checkbox"/> 09:00 <input type="checkbox"/> 10:00 <input type="checkbox"/> 14:00 <input type="checkbox"/> 15:00
審核證件	有	律師證	有 一、委任狀 二、其他() 無
	無		
委任狀受理單位		案號	
門衛登記人		場舍主管簽章	內勤承辦人 戒護科長
律師簽章	(請律師於接見完畢後簽章)		
備註			