

法務部所屬機關受理媒介特別接見收容人請託事件登錄表

年 月 日

請 託 人	服務機關 (構)/單位		職稱		姓名	
	通訊地址				聯絡 電話	
請 託 方 式	書面方式	<input type="checkbox"/> 公文 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 其他				
	口頭方式	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 視訊 <input type="checkbox"/> 面洽(地點:)				
媒介接見對象				接見對象 所屬機關		
受 理 人	職 稱			姓 名		
處 理 情 形						
簽 報 程 序	受理單位	會辦單位			核閱	
		政風室	相關科室			