

法務部矯正署臺東戒治所收容人返家探視申請書

編號		姓名		單位		罪名		刑期	
事由					檢附文件				
<input type="checkbox"/> (親屬關係/姓名)_____過世， 擇定____年____月____日舉行喪葬。					<input type="checkbox"/> 死亡證明書。 <input type="checkbox"/> 訃聞或其他足資證明喪葬日期及地點之文件。 <input type="checkbox"/> 足資證明收容人與探視對象關係之戶政或其他相關文件。				
<input type="checkbox"/> (親屬關係/姓名)_____, 罹患_____等病症，於____ 年____月____日經_____ 醫療機構通知病危，具有生命危險。					<input type="checkbox"/> 醫療機構開立之診斷證明書。 <input type="checkbox"/> 醫療機構開立之最近三日內病危通知書或其他足資證明病危之文件。 <input type="checkbox"/> 足資證明收容人與探視對象關係之戶政或其他相關文件。				
<input type="checkbox"/> 因(災害)_____發生，造成 (親屬關係/姓名)_____重 大傷害。					<input type="checkbox"/> 醫療機構開立之診斷證明書或其他足資證明重大傷害之文件。 <input type="checkbox"/> 足資證明探視對象遭受災害防救法第二條第一款所列災害之文件。 <input type="checkbox"/> 足資證明收容人與探視對象關係之戶政或其他相關文件。				
探視地點： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 其他：_____									
地址：_____									
申請人：_____ (正楷簽名及捺印) _____ 年 月 日									