

臺灣嘉義地方檢察署國民法官法案件卷證開示聲請書(律師使用)

年度聲開字第 號

| | | |
|---|---|---|
| 聲請人 (請以正楷簽名) | <input type="checkbox"/> 辯護人 <input type="checkbox"/> 告訴代理人 <input type="checkbox"/> 訴訟參與人之代理人 | |
| | 聯絡電話：() <input type="checkbox"/> 不須電話通知 | |
| 聲請日期 | 預定卷證開示時間 | |
| 月 日 午 時 分 | 月 日 午 時 分 | |
| 股 別 | 股 | 案號 |
| | | 案由 |
| 聲請卷證 開示範圍 | <input type="checkbox"/> 全卷 <input type="checkbox"/> 偵查卷 <input type="checkbox"/> 警卷 <input type="checkbox"/> 其他： | <input type="checkbox"/> 檢閱、抄錄、重製(影印、轉拷或電子掃描)、攝影 <input type="checkbox"/> 提供電子卷證 <input type="checkbox"/> 備註： |
| | 當事人姓名 | |
| 遞出委任狀日期 | 年 月 日 | |
| 下次開庭日期 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定期 | |
| 是否帶同助理或學習律師 | <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(助理或學習律師姓名：) 如須助理或學習律師在場執行抄錄等業務，須出具全國律師聯合會或地方公會核發之證照。 | |
| 檢察官 准駁批示 | <input type="checkbox"/> 核准開示 <input type="checkbox"/> 拒絕開示 <input type="checkbox"/> 限制開示 拒絕或限制開示理由(承辦書記官應於 5 日內以書面告知聲請人)： | 檢察官 簽名或蓋章 |
| | 書記官計算卷證開示費用 | 新臺幣 元 (請通知聲請人繳款) |
| 書記官交付卷證時間 | 月 日 時 分 | 書記官 簽名或蓋章 |
| 書記官不能依時交付卷證原因 | | |
| 書記官另指定交付卷證時間 | 月 日 時 分 | |
| 臺灣嘉義地方檢察署聯繫資訊： 地址：嘉義市東區林森東路 286 號 電話：(05)2782601 分機 100 傳真專線：(05)2716643 | | |