**臺灣士林地方檢察署國民法官法案件卷證開示聲請書(被告)**

本署偵查案號： 年度 字第 號（ 股）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 聲請人即被告  (法人/代表人)  (請以正楷簽名) | |  | | | | 聯絡電話：( ) | | |
| 身分證明文件編號 | |  | | | | | | |
| 住居所  (事務所或營業所) | |  | | | | | | |
| 聲請日期 | | | | | 預定檢閱時間 | | | |
| 月 日 午 時 分 | | | | | 月 日 午 時 分 | | | |
| 股別 | 股 | | | 案號 | 年度 字第 號 | | | |
| 案由 |  | | | |
| 聲請範圍 | □付與卷證影本：□全卷 󠆇□偵查卷󠆇 󠆇□警卷󠆇 󠆇□其他：  （□同意付與電子卷證光碟替代紙本）  □檢閱卷證原本(應載明非檢閱卷證原本不足以有效行使防禦權之理  由及釋明資料)：  備註：在押（監）聲請人同意矯正機關在其付與卷證影本之範圍內，得由聲請人保管金或勞作金中扣除自行負擔之相關費用。 | | | | | | | |
| 下次開庭日期 | | | | 年 月 日󠆇 󠆇□未定期 | | | | |
| 檢察官  准駁批示 | 付與卷證影本：󠆇  □核准開示 □󠆇拒絕開示 □󠆇限制開示  檢閱卷證原本：  □核准開示 □󠆇拒絕開示 □󠆇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) | | | | | | | |
| 書記官付與卷證影本時間 | | | 聲請人或代理人  (限被告之配偶或三親等內親屬，應出示身分證明文件)  收訖簽名或蓋章 | | | | 書記官  簽名或蓋章 | |
| 月 日 午 時 分 | | |  | | | |  | |
| 臺灣士林地方檢察署聯繫資訊  地址：臺北市士林區士東路190號  傳真聲請專線：02-28381106 電子郵件聲請信箱：[slcrecs6@mail.moj.gov.tw](mailto:slcrecs6@mail.moj.gov.tw)  電話：02-28331911\*6801、6802（聲請後請來電確認） | | | | | | | | |