

臺灣 ○ ○ 地 方 檢 察 署 辦 理 ○ ○ ○ 年 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 選 舉 查 察 聯 繫 中 心 受 理 電 話 檢 舉 妨 害 選 舉 犯 罪 資 料 紀 錄 單							
日期		年 月 日 時 分					
檢 舉 人	姓 名	住址：					
		身分證號碼：		電話			
	<input type="checkbox"/> 匿名 (<input type="checkbox"/> 男、女 <input type="checkbox"/>)		是否需要保密		<input type="checkbox"/> 保密 <input type="checkbox"/> 勿庸保密		
被 檢 舉 人	姓 名	黨派(請勾選) <input type="checkbox"/> 國民黨 <input type="checkbox"/> 民進黨 <input type="checkbox"/> 親民黨 <input type="checkbox"/> 時代力量 <input type="checkbox"/> 其他：		選舉類別(請勾選) <input type="checkbox"/> 市長 <input type="checkbox"/> 市議員 <input type="checkbox"/> 里長 <input type="checkbox"/> 區長 <input type="checkbox"/> 區民代表		所涉 案件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 現金買票 <input type="checkbox"/> 旅遊賄選 <input type="checkbox"/> 餐會賄選 <input type="checkbox"/> 贈送禮品 <input type="checkbox"/> 幽靈人口 <input type="checkbox"/> 暴力介入 <input type="checkbox"/> 其他
		住址					
檢 舉 人 自 首 犯 罪 內 容	犯罪時間： 年 月 日 午 時 分						
	犯罪地點：						
	犯罪行為：						
	證據：						
其他事項：							
處 理 情 形	因情況急迫，已先報請查察賄選執行小組檢察官、主任檢察官或內勤檢察官處理。			填 表 人			

◎本表填寫完畢後請置入賄選密封資料袋密封，再釘附於涉嫌賄選案件事實表後。