

(機關全銜) 同囚共繫配偶及直系血親遠距接見申請單										年 月 日	
										星期	
申請接見人姓名	身分證字號	出生日期	同囚共繫配偶及直系血親姓名	同囚共繫配偶及直系血親執行機關	關係	係相					
核准接見之日期及時段	年 月 日	第 時 段	時 間	至			是否辦理	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
接見通話時間	時 分	至	時 分	分							
承辦人	科組長	秘書	機關副首長			機關首長					
通話紀錄											
承辦人	科組長	秘書	機關副首長			機關首長					