臺灣澎湖地方檢察署卷證開示聲請書（被告、訴訟參與人）

年度聲開字第　　號

<table>
<tr><td rowspan="2">聲請人
(法人/代表人)
(請以正楷簽名)</td><td colspan="3">□被告　□訴訟參與人　□訴訟參與人之代理人(非律師)</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>聯絡電話：(　)</td></tr>
<tr><td>身分證明文件編號</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住居所
(事務所或營業所)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">聲請日期</td><td colspan="2">預定檢閱時間</td></tr>
<tr><td colspan="2">月　日　午　時　分</td><td colspan="2">月　日　午　時　分</td></tr>
<tr><td rowspan="2">股別</td><td rowspan="2">股</td><td>案號</td><td>年度　字第　號</td></tr>
<tr><td>案由</td><td></td></tr>
<tr><td>聲請範圍</td><td colspan="3">□付與卷證影本：　□全卷 □偵查卷　□警卷　□其他：
□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)：</td></tr>
<tr><td colspan="2">下次開庭日期</td><td colspan="2">年　月　日　□未定期</td></tr>
<tr><td rowspan="2">檢察官
准駁批示</td><td colspan="2" rowspan="2">□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）</td><td>檢察官
簽名或蓋章</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>書記官計算卷證開示費用</td><td colspan="3">新臺幣　　元 (請通知聲請人繳款)</td></tr>
</table>

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		

臺灣澎湖地方檢察署資訊：

地址：澎湖縣馬公市西文里西文澳309號

電話：06-9211699

傳真專線：06-9215290