

臺灣花蓮地方法院檢察署

緩起訴處分金支付對象回饋心得問卷

填表日期： 年 月 日

機構名稱： \_\_\_\_\_

活動名稱： \_\_\_\_\_

活動日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止

補助金額： \_\_\_\_\_元

執行運用緩起訴處分金之成果簡介

---

---

---

---

感想與回饋心得，請說明：

---

---

---

---

---

---

---

請執行機構填妥後連同活動成果回復本署觀護人室，謝謝。