

性侵害案件減少被害人重複陳述作業同意書

本人 同意接受性侵害案件減少被害人重複陳述作業，並配合詢（訊）問時同步錄影錄音，錄影錄音帶及相關證物提供司法偵審使用。

此致

○○○政府家庭暴力暨性侵害防治中心

立同意書人：

法定代理人：

（或監護人）

國民身分證
統一編號

中華民國 年 月 日

立同意書人為禁治產或未滿十二歲者，應經其監護人或法定代理人同意。但監護人或法定代理人為加害人者不在此限