

您好，我們是臺東縣警察局，你所提供的資料我們非常重視，請耐心填寫下列問題

一、你現在就讀國小，_____年級。

國中

高中(職)

性別男女，_____年次(例如 80 年次)。

是否為原住民？是否

二、現風聞有吸毒或販毒情事，提供情資部份，依據毒品危害防制條例減刑規定：「供出毒品來源，因而查獲其他正犯或共犯者，減輕或免除其刑。犯第 4 條至第 8 條之罪於偵查及審判中均自白者，減輕其刑。」

你是否願意具名(請填寫真實姓名對照表，並彌封送交警察局)

不具名

三、你用(吸)毒多久？_____

最近一次(吸)毒時間(日期、幾天前)？_____。

用(吸)毒種類(如安非他命、K 他命等等)？_____。

四、你的毒品來源是誰(何人販賣或提供毒品給你)？_____

綽號_____

五、他(她)的聯絡電話？_____

LINE ID _____、FB 暱稱_____

PPT _____、email _____

wechat(微信) _____、摩托車車號或品牌_____

、汽車車號或品牌_____

他(她)住在何處(或靠近那裡附近有什麼比較好認的商店)

他(她)常在那些地方出沒_____

你們交易地點_____

六、除了你之外，還有什麼人也有用(吸)毒販毒類似情形？

訪談人(單位、姓名)_____

中華民國

年

月

日

真實姓名對照表

真 實 姓 名	身 分 證 字 號	出 生 年 月 日	教 育 程 度
住 (居) 所	戶籍地： 現住地：		
電 話 號 碼			
簽 捺 名 印			
製 作 日 期	受 理 單 位		
	臺東縣警察局		
備 考	本真實姓名對照表密封附卷。		