臺灣新竹地方法院檢察署

公益團體運用緩起訴處分金回饋單

執行機關：

填表日期：　年　月　日(填表人：　　，連絡電話：　　)

1．貴機構接受本署緩起訴處分金獲得何種協助？

2．貴機構在運用緩起訴處分金後的感受或想法如何？

3.其他建議事項：(歡迎不吝指教)