## กรมสรรพสามิต

## คำให้การของผู้กล่าวโทษ

	สถานที่ทำการ				
		วันที่เดือน			
	ข้าพเจ้าชื่อ			อายุ	.ปี
ตำแหน่ง		สังกัด			
ตำบล/แขวง	อำเร	าอ/เขต	จังหวัด		
			อให้การด้วยความสัตย์จริงว่า		