กรมสรรพสามิต

คำให้การของผู้กล่าวโทษ

			สถานที่ทำการ		
		วันที่	เดือนพ.ศ.		
	ข้าพเจ้าชื่อ			อายุ	นี้
ตำแหน่ง			สังกัด		
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต	จังหวัด		
เชื้อชาติ	สัญชาติ	ได้ปฏิ	วิญาณตนแล้ว ขอให้การด้วยความสัตย์จริงว่า		