## กรมสรรพสามิต

## คำให้การของผู้กล่าวโทษ

|           |               | สถานที่ทำการ                                 |        |         |      |    |
|-----------|---------------|--|--------|---------|------|----|
|           | วันที่พ.ศพ.ศ. |  |        |         |      |    |
|           | ข้าพเจ้าชื่อ  |  |        |         | อายุ | ปี |
| ตำแหน่ง   |               |  | สังกัด |         |      |    |
| ตำบล/แขวง |               | อำเภอ/เขต                                    |        | จังหวัด |      |    |
| เชื้อชาติ | สัญชาติ       | ได้ปฏิญาณตนแล้ว ขอให้การด้วยความสัตย์จริงว่า |        |         |      |    |