กรมสรรพสามิต

คำให้การของผู้กล่าวโทษ

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