กรมสรรพสามิต

คำให้การของผู้กล่าวโทษ

	สถานที่ทำการ				
		วันที่	เดือน		
ข้าพเจ้าชื่อ				ขายุปี	
ตำแหน่ง			สังกัด		
ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต		จังหวัด	
เชื้อชาติ	สัญชาติ	ได้ปฏิญ	ยาณตนแล้ว ขอให้การ	ด้วยความสัตย์จริงว่า	