

กรมสรรพสามิต
คำให้การของผู้กล่าวโทษ

สถานที่ทำการ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ได้ปฎิญาณตนแล้ว ขอให้การด้วยความสัตย์จริงว่า