

กรมสรรพสามิต
คำให้การของผู้กล่าวโทษ

สถานที่ทำการ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ได้ปฎิญาณตนแล้ว ขอให้การด้วยความสัตย์จริงว่า