

บันทึกคำให้การ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำให้การของ.....

เรื่อง.....

ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่

พรบ.ยา พ.ศ. 2510

พรบ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. 2559

พรบ.อาหาร พ.ศ. 2522

พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522

พรก.ป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ. 2533

พรบ.วัตถุอันตราย พ.ศ. 2535

พรบ.เครื่องสำอาง พ.ศ. 2558

พรบ.เครื่องมือแพทย์ พ.ศ. 2551

ดังรายชื่อต่อไปนี้

.....
.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....เป็น.....

ของสถานที่.....ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

เขตสถานีตำรวจ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอให้การว่า วันนี้เวลาประมาณ.....น. พนักงานเจ้าหน้าที่ดังมีรายนามข้างต้น ได้มาแสดงตนต่อข้าพเจ้าเพื่อขอตรวจสอบสถานที่แห่งนี้ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบและเป็นผู้นำเจ้าหน้าที่ตรวจสอบโดยตลอดอย่างใกล้ชิด ผลการตรวจสอบสรุปได้ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ให้ถ้อยคำ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

