

แบบสำรวจเครื่องถ่ายเอกสารและความต้องการใช้หมึกเครื่องถ่ายเอกสาร

กลุ่ม.....

ลำดับ	ชื่อเครื่องถ่ายเอกสาร	จำนวนการใช้หมึกต่อปีการศึกษา/กล่อง	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			