

設置場所及び年間複写予定枚数等

別紙1

No	設置機関名	設置場所	設置住所	年間複写予定枚数		設置 年月日	複写サービス等利用 料金請求書宛名	請求書送付先
				モノクロ	カラー			
1	沖縄県立八重山 病院	2階総務課横	石垣市真栄里584 －1	計 863,664	12,000	R5.12.1	沖縄県立八重山病院長	石垣市真栄里584－1 総務 課 医療機器担当
2	沖縄県立八重山 病院	1階医事課	石垣市真栄里584 －1		－	R5.12.1	沖縄県立八重山病院長	石垣市真栄里584－1 総務 課 医療機器担当