

山梨県立図書館レファレンス申込書

FAX 055-255-1042(送付票等は不要です。このままお送りください)

申込館名		申込日	平成 年 月 日
		電 話	
担当者		F A X	

質問内容

典拠・情報源(何という資料に書かれていたか、それを知ったのは何からか)

調査済みの参考図書・書誌類

照会済みの機関等

回答は 月 日 時ごろまでに必要

《回答欄》

*添付資料がある場合には、事務用としてお取り扱いください(別紙 有・無)

*再調査が必要な場合などには御連絡ください

平成 年 月 日 担当者： 担当 ()