

川越市立中央図書館 レファレンス（調査・相談）申込書

申込年月日	年 月 日
氏名（必須）	
住所（必須）	
電話（必須）	( )
ファックス	( ) ※ファックスでお申込みの方はご記入ください。
調査・相談内容	<p>調査事項やご相談内容をできるだけ具体的にご記入ください。</p> <p>調査事項やご相談内容は何によって知ったのか、できるだけご記入ください。 （当館が調査する際の参考になります。）</p> <p>既に調査した資料や照会済みの図書館等があればご記入ください。</p>
回答方法のご案内	<p>ファックスでお申込みの場合は、ファックスにて回答いたします。</p> <p>郵送による回答をご希望の場合は、返信用の封筒を同封してください。</p> <p>ご依頼の内容により、調査の途中、お電話することがあります。</p>
回答期限のご案内	<p>ご連絡に要する期間を除き、概ね1週間を目安とし回答いたします。</p>
その他のご案内	<p>調査・相談及び回答内容は、依頼者を特定できないよう編集・加工した上で、レファレンス事例として公開させていただくことがあります。</p>