

レファレンス調査申込票

S
A J
B その他

申込者	申込館 総合図・高槻・ミューズ・堺	申込日 年 月 日
	利用者番号	フリガナ 氏名
	学籍番号又は所属	
		連絡先番号（内線）
申込内容	<質問要旨・調査済み事項>	
回答・典拠	<input type="checkbox"/> 回答は以下のとおりです。 ※回答別紙（ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし）	

【注意】 ・ご自分で調査済みの内容を記入してください。
 ・質問者が特定されないように処理したうえで、レファレンス協同データベースに登録する可能性があります。

【事務処理欄】

	日付	担当者 氏名	回答期限（希望） 日、次回来館予定
受付	/	レファ・高 ミュ・堺	
調査開始	/	レファ・高 ミュ・堺	
調査終了	/	レファ・高 ミュ・堺	
回答	/	レファ・高 ミュ・堺	

※本申込書に記入した個人情報については、レファレンス調査に関する業務（申込者本人への事務連絡を含む）以外の目的には使用しません。