

レファレンス申込票

課名		担当者名 連絡先	
質問			
事前に調査してあること			
回答期限	<input type="checkbox"/> 至急 <input type="checkbox"/> 1週間以内 <input type="checkbox"/> 月 日まで		
利用希望	<input type="checkbox"/> 資料貸出希望 <input type="checkbox"/> 該当ページのコピー希望		
↓ 以下は記入しないでください			
NDC		NDCの版	<input type="checkbox"/> 7版 <input type="checkbox"/> 8版 <input type="checkbox"/> 9版
回答プロセス			
回答			
参考資料			
キーワード			
照会先			
備考			
事例作成日	年 月 日	解決/未解決	<input type="checkbox"/> 解決 <input type="checkbox"/> 未解決(メール配信 する しない)
調査種別	<input type="checkbox"/> 文献紹介 <input type="checkbox"/> 事実調査 <input type="checkbox"/> 書誌的事項調査 <input type="checkbox"/> 所蔵調査 <input type="checkbox"/> 所蔵機関調査 <input type="checkbox"/> 利用案内 <input type="checkbox"/> その他()		
内容種別	<input type="checkbox"/> 郷土 <input type="checkbox"/> 人物 <input type="checkbox"/> 言葉 <input type="checkbox"/> 地名 <input type="checkbox"/> その他()		
質問者区分	<input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他()		
質問者連絡先	氏名() 氏名ヨミ() 住所(〒) Tel() FAX() Email()		
受付窓口		担当者	
受付方法	<input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()		
回答方法	<input type="checkbox"/> 来館 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()		
受付日時	年 月 日 時 分	回答日時	年 月 日 時 分
メモ			