

レファレンス記録書

受付日： 平成 年 月 日

担当者：

相談者	氏名	(男・女)	連絡先	TEL	
				携帯	
	住所			その他	
質問内容					

※ 太枠の中のみ、ご記入ください。

			受付 形態	電話	FAX	Mail メール	文書	口頭	
処理内容	1. 回答済み	2. 継続調査	3. 他館照会 ()				4. 不明		
(回答内容・照会内容・参考資料)									
最終処理日	平成 年 月 日			最終処理者					