レファレンス申込み／回答

年　　月　　日

池田市立(　　)図書館（　　）様　　担当(　　)

(　　)(小・中)学校　　カードNO.(90　　)

質問者	生徒（　　)年生 ／ 教諭 ／ その他(　　)			
希望回答手段	1. FAX（　　－　　）2. 電話　（　　－　　）			
	3. 資料			
回答期日	1. 至急（2～3日以内）	2. 1週間以内	3. 2週間以内	4.　　月　　日まで

＜質問内容＞　具体的に、できるだけ詳しく書いてください
＜事前調査事項＞　調査済みの資料および、その結果についてできるだけ詳しく書いてください

***** 事務処理欄(図書館で記入します)*****

＜回　　答＞

＜参考資料＞

書誌情報:	確保	予約	状態