

レファレンス受付票

回答までに 1 週間ほどお時間を頂戴しています。あらかじめご了承ください。

※太枠の中をご記入ください

受付日	年	月	日	AM PM	時頃	受付方法	来室・TEL・FAX・メール	受付者	
フリガナ									
氏名									
再来室/TEL/FAX/メールのうち、希望する回答方法を選択してください。									
☐ 再来室	☐ TEL		☐ FAX		☐ メール				
質問 内容									
備考	(調査済資料等)								
回答日	年	月	日	AM PM	時頃	回答方法	来室・TEL・FAX・メール	回答者	
回答 内容									

個人情報の取扱いについて

- 1 お預かりした個人情報は、個人情報保護法に基づき適正な管理を行います。
- 2 保有の必要がなくなった個人情報は、すみやかに廃棄します。