

レファレンス申込書

吉備国大図

吉備国際大学附属図書館 殿

受付番号		受付日	年	月	日
------	--	-----	---	---	---

* 太枠内をご記入ください。

フリガナ		学生番号	
氏名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-MAIL	@		

照会事項 (所蔵調査 所蔵機関調査 相談内容等)

回答欄

回答者 :

回答希望方法 郵送 FAX E-MAIL

回答希望期限 年 月 日

〒716-8508 岡山県高梁市伊賀 8

吉備国際大学附属図書館

FAX (0866) 22 6427