

# レファレンス用紙(FAX送信票)

★は必須項目です。

フリガナ	★	
お名前	★	
年齢		才 ※年齢は、回答として紹介する資料や、回答の作成に使用する資料の対象年齢の判断で参考とします。
ご連絡先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
郵便番号	★	
ご住所 都道府県 市町村～番地	★	※県外在住の方の場合は、弘前市(津軽藩)に関する質問に限ります。
電話番号	★	—      — ※9時から19時の間に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
FAX番号		—      —
メールアドレス		※内容に誤りがないかご確認ください。
ご質問内容	★	※お調べになりたいことについて、できるだけ具体的にご記入ください。 ※添付ファイルでのご質問はお断りしています。
ご質問の情報源・事前にお調べになった事		※事前に確認されたことがあればご記入ください 例)〇〇年〇〇月〇〇日の「〇〇新聞」に掲載されていた。
回答の希望日		年      月      日 ※ご期待に添えない場合もありますのでご了承ください。

FAX送信先 弘前市立弘前図書館  
FAX番号:0172-36-8360