

図書館名／施設名／場所名（区市町村）：

返信先FAXまたはメール：

ご依頼者：

## FAXレファレンス

ご依頼内容： 調べてほしい  安否情報  公開メッセージ  その他

ご依頼内容の公開  可  不可 どちらかを選択してください。

**FAX 0555-62-4000**

**山中湖情報創造館（山梨県）**