

羅東鎮立圖書館參考諮詢申請及紀錄卡

民國_____年

諮詢日期：____月____日 時間：	主題：	分類：
詢問者姓名：	詢問方式： <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> E-Mail	
電話：	轉介服務：	
E-Mail：		
詢問事項：		
答覆日期：____月____日	時間：	解答者：
答覆方式： <input type="radio"/> 口頭 <input type="radio"/> 電話 <input type="radio"/> 書面 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> E-Mail		
答覆情況：		
資料來源：		
建議事項：		

羅東鎮立圖書館

地址：羅東鎮體育路 40 號 2 樓 電話：(03) 9572505 傳真：(03) 9576703

E-Mail：lib02@ilccb.gov.tw

歡 迎 使 用