|  |
| --- |
| **点字図書発行証明書**  給付対象児者  　　氏名  給付申請者  　　氏名  　　住所  　　電話番号  給付申請図書  　　図書名  　　出版施設名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　価格  　　巻数  　　自己負担額 |
| **給付証明書**  上記の点字図書を給付することを証明する。  　　　　　　　　　　年　　月　　日  産山村長 |

様式第6号（第16条関係）