|  |
| --- |
| **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）