様式第6号(第19条関係)

|  |
| --- |
| 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  西原村長 |