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　　　　　　 |