様式第２号

|  |
| --- |
| 点字図書発行証明書 |
| 給付対象者 氏　　名 |
|  対象者が児の場合扶養義務者名 |
|  住　　所 |
|  電話番号 |
| 給付申請図書  |
|  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。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　八頭町長　　　　　　　　　　　　　　印 |