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 |