

(別紙様式2)

点字図書発行証明書

給付申請児・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  
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。

蒲郡市長

