様式第８号（第１７条関係）

|  |
| --- |
| 点字図書発行証明書給付申請者　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 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　　日出雲市長　　　　印　 |