

様式第4号(第5条関係)

点字図書発行証明書

支給対象者

氏名

支給申請者

氏名

住所

電話番号

支給申請図書

図書名

出版施設名

価格

巻数

以下の欄には記入しないでください。

点字図書給付証明書

上記の点字図書を給付することを証明する。

年 月 日

紀の川市長

印