

(様式第8号)
年 月 日

_____ 区保健福祉センター所長 あて

氏名

点字図書受領報告書

_____年 月 _____日付け給付決定された点字図書について、次のとおり受領しましたので報告します。

記

- 1 . 給付決定番号
- 2 . 給付対象図書
- 3 . 出版施設
- 4 . 受領日