

申請者（子の母）が、本人名義の通帳を所有していない場合

申 出 書

北広島市長 様

母の名前を記入  
してください。

私 北広 花子 は、「北広島市妊婦健康診査通院支援事業」の申請にあたり、本人名義の通帳を所有していないため、夫 北広 一郎 名義の口座へ振り込みを依頼します。

令和 元年 ×月 ×日

住所 北広島市〇〇町△一□一×

氏名（母）北広 花子

⑨

母の名前を記入  
してください。