

緊急通報用紙 FAX 119番

※住所、あなたのお名前、ファックス番号は、あらかじめ記入しておいてください。

名 前	〔 男 ・ 女 〕〔 歳 〕	
住 所	静岡市	区
アパート名・ マンション名	〔 階建 〕	
FAX 番号		
◎手話通訳者派遣 / 必要 ・ 不要		

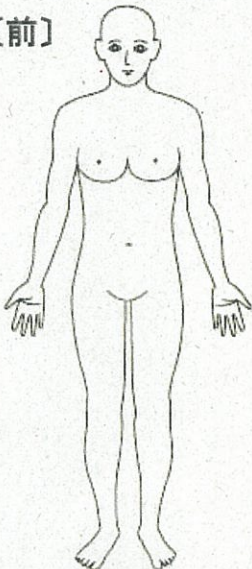
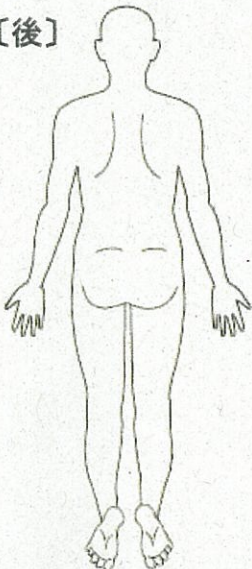
◆あてはまるところに○をつけてください。

救急です

私 / 家族 / 知人
男 ・ 女 / 歳
その他

火事です

自宅 / 近所(隣所)
建物 / 車 / その他
けが人は いる / いない
その他

<input type="checkbox"/> 病人 ・意識は ある / ない ・痛い ・息苦しい ・気分が悪い ・しびれる ・吐き気	〔人の絵に○をつけてください〕 〔前〕  〔後〕 	<input type="checkbox"/> けが人 ・出血は ある / ない ・骨折は ある / ない ・その他は _____
--	--	---

※ファックス受信後、消防局から返信ファックスをしますので確認してください。
 ※万が一、消防局からの返信ファックスが届かない場合は、あなたのファックス番号を確認後、再度送信してください。