五城目町消防本部

ファックス119番緊急通報用紙

**ファックス番号　　１１９**

該当するものに〇をつけてください。

**火　事　・　救　急　・　そ　の　他**

|  |  |
| --- | --- |
| **火　事** | 燃えているのは、  （自宅・隣の建物・近くの家・その他（　　　　　））  ※送信後、直ちに避難してください。 |
| **救　　急** | 怪我・具合の悪い人は  具合の悪いところに〇を付けてください  （本人・家族・その他の人）  どんな症状でしたか。  意識ない・痛い・苦しい・吐いた・めまい  気持ち悪い・熱がある・しびれる・血がでた |
| **その他** |  |

下記の事項はあらかじめ記入しておいてください。

住所　五城目町

名前　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

※消防本部では受信後、あなたのファクシミリに受領確認用紙を送信します。

折り返しの連絡がないときは、もう一度ファックシミリで送信してください。