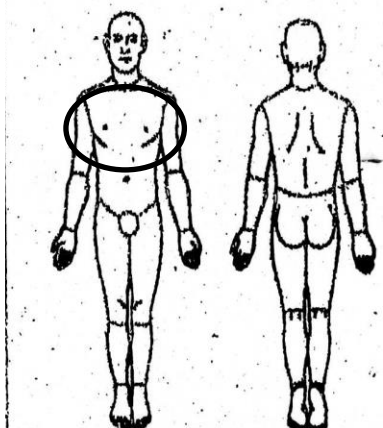


ファックス番号 119

該当するものに○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 (本人・ <u>家族</u> ・その他の人) どんな症状でしたか。 意識ない・痛い・ <u>苦しい</u> ・吐いた・めまい 気持ち悪い・熱がある・しびれる・血がでた <div data-bbox="916 898 1485 965" style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">具合の悪いところに○を付けてください</div> 
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 五城目一郎

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、もう一度ファクシミリで送信してください。