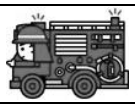
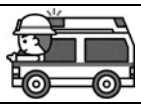
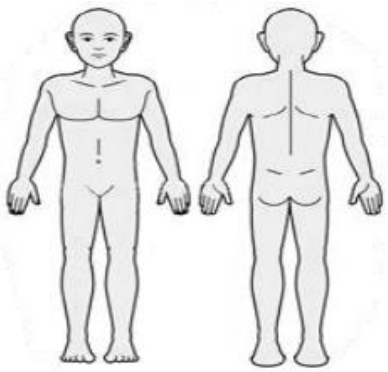
ＦＡＸ番号＝１１９【FAX119 番通報用紙】

※あてはまる内容を〇で囲み、必要事項を記入してください。
※太枠の中は、事前に書いておいてください。

火　災 	救　急 
※ 自宅 居間　・　台所 他（　　）	※ 倒れている　・　反応がない
※ 近所 建物　・　車　・　山、枯草 他（　　）	※ 苦しい　・　気持ち悪い 痛い（痛い場所に〇） 
《連絡したいこと》	《誰がですか？》 自分 他→ 男　・　女（　　才位）

《あなたのこと》※この欄は事前に記入しておいてください。

氏名			生年月日	
住所			FAX番号	
住所付近の目標物				
緊急連絡先	氏名		電話番号	
過去の大きな病気 治療中の病気 飲んでいる薬　等				
かかりつけ病院名				

長生郡市消防本部 201704