**１１９番通報　FAX用紙**

**FAX先　１１９**

**（局番は、いれずに）**

当てはまる内容にチェックを付けてください

|  |
| --- |
| **※は、前もって記入しておいて下さい** |
| **あなたの住所**（団地･ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名）（○○号室） |  |
| **あなたの名前** |  |
| **ファックス番号** |  |
| **電話番号** |  |
| **かかりつけの病院名** |  |

火事です　　　　　救急車です

**火事の時　　≪何が燃えていますか？≫**

　　 自宅　　　　 となりの家　　　　その他（　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　**≪逃げ遅れた人はいますか？≫**

　　　　　　　　　　　 自分　　　　 家族　　　　　　　いない・わからない



**救急車の時　≪どうしましたか？≫** 急病人　 　　けが人　　　 その他

　　　　　　　　（：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　**≪だれが？≫**

　　　　　　　　　　　 自分　　　　 家族　　　　　その他（　　　　　　　　　　　）

（**年齢：**　　　　才位）　（**性別：**　男　・　女）



＜お問い合わせ＞芳賀地区消防本部　通信指令課　　０２８５－８２－０１１９