緊急通報用紙ＦＡＸ１１９番

名　前　は　　です。

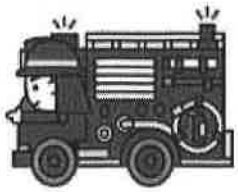
住　所　は　　です。

FAX番号は　　です。

※ご自宅のFAX番号です

どうされましたか？　☑をチェック





□火災です。

場所はどこですか？

□ 自宅
□ となり近所
□ 畑

何が燃えていますか？

□ 家
□ 車

□ その他




□救急です。

どうされましたか？

□ 男
□ 女
年齢（　　才）
□ けが
□ 病気
□ その他

病気はありますか？

□ ある
（病名　　）
□ ない

掛かりつけ病院は？

（　　病院）




□そのほか

火災報知機が鳴っています

ガス漏れです

煙が見えます

大雨・強風による被害

□ 通訳が必要　・　□ 要約筆記が必要

自由欄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿