

# FAX送信用紙

## 局番なし119



病気・けが

火事

しめい  
氏名

---

じゅうしょ  
住所

---

アパート名 号室

---

ねんれい  
年齢 才 性別 男・女

---

FAX番号

---

※氏名等については事前に記入してください。

下記の質問に ○ をつけてお答え下さい

病 気 ・ け が		何が燃えていますか	
<p>体のどこですか？</p>	意識なし	呼吸なし	
	痛い	苦しい	
	血が出た	気分不快	
	ぶつけた	ころんだ	
	熱がある	めまい	
	やけど	しびれる	
※その他の要望があればお書きください。			

稲敷広域消防本部 通信指令課 TEL 0297-64-0123  
 火災・救急用 FAX 119  
 一般問い合わせ用 FAX 0297-64-1241