

F A X 1 1 9 番通報用紙

F A X にセツトし、局番なしの【1 1 9】に送信すれば笛吹市消防本部で受信します。

※分かれるところのみ□にレ印及び必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 救急 です	<input type="checkbox"/> 火事 です
【だれが？】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 【どうしました？】 <input type="checkbox"/> けが <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他 【年齢・性別は？】 年齢 _____ 歳 性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 【意識はありますか？】 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	【何が燃えていますか？】 <input type="checkbox"/> 自分の家 <input type="checkbox"/> となりの家 <input type="checkbox"/> その他 ----- 【自由記入】
【消防車・救急車に来てほしい場所】	
【伝えたいことがありましたら、記入ください】	

※必ず記入してください（前もって記入しておいてください）

氏名 _____ F A X 番号 _____

住所 _____

かかりつけの病院 _____ 持病 _____

問い合わせ先：笛吹市石和町下平井204番地 笛吹市消防本部 指令課

F A X 055-262-0005

T E L 055-261-0119