

緊急 F A X 通報

F A X 番号 局番無しの 1 1 9 番

(住所)

発生場所 寄居町大字 番地

(マンション・アパート名) 階 号室

氏名 生年月日	氏名 生年月日 年 月 日
通報 F A X 番号	

太枠のところは、あらかじめ記入しておいてください。

いずれかに○をつけて、カッコ内に記入してください。

火 災	燃えているものは？ 建物 ・ その他	()
救 急	急病 ・ けが	症状() ※玄関の鍵は開いていますか？ はい ・ いいえ
救 助	事故 ・ その他	()
その他	()	

返信用消防記入欄

救急車	を出動させます。お待ちください。
消防車	

※返信用の消防記入欄には記入しないで送信してください。受信後、消防署から返信致します。