

FAX119番通報用紙

FAX 番号 局番なしの119

下記□の中に○を記入してください

私は耳が不自由です

私は言葉が不自由です

火災



建物

車両

建物以外 ()

救急

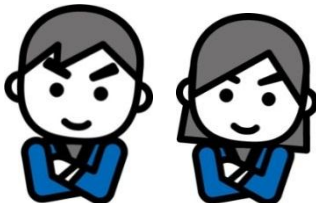


けが ()

病気 ()

その他 ()

相談



どうしましたか？

住所			
氏名		世帯主名	
FAX 番号		電話番号	
性別	男・女	年齢	才
近くの目標			

※上記の枠の中にあらかじめ記入しておき、あわてずに119番へ FAX を送信してください。

受信後、消防署から確認の FAX をお送りしますのでお待ちください。

茨城西南消防本部 通信指令課