F A X 1 1 9 通報用紙

事前記入欄

ナ 11 10 1 1 1 1 1							
(ふりがな) 名 前	()	性別	男	女
生年月日	大正·昭和 平成·令和			年	月		В
住 所	大台町 ・ 他 アパート名	大紀町	•	南伊勢田	Ţ		
FAX番号		_	-		_		
緊急連絡先		_		_		(続柄)

該当する項目を〇してください

救急



火災



- ●誰が
 - ・自分 ・家族 ・他
- ●どうしましたか?
- ・病気 ・ケガ ・交通事故 ・他
- ●今、どのような状態ですか?空白へ記入してください

- 八火
- ●どこが燃えていますか?・自分の家 ・周りの家
 - 他

(●何が燃えていますか

- ●ケガはしていませんか?
- ケガをしている(名)
- ・していない

F A X を送信したら 安 全 な 場 所 へ 避難してください!!

紀勢地区広域消防組合で受信後、返信FAXを送ります。