（ＦＡＸ番号「１１９」）

ＦＡＸ１１９通報用紙

事前記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | （　　　　　　　　　　　　） | 性別 | 男　女 |
| 生年月日 | 大正・昭和  平成・令和　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 住　所 | 大台町　・　大紀町　・　南伊勢町  他  アパート名 | | |
| ＦＡＸ番号 | ―　　　　　　　　― | | |
| 緊急連絡先 | ―　　　　　　　　―　　　　　　（続柄　　　） | | |

該当する項目を○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 | ●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   |  | | --- | | **ＦＡＸ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。** | |