

緊急 FAX119番 通報用紙

※通報は、局番なしの119とダイヤルし、スタートキーを押下。

当てはまる項目を○で囲み、必要事項を記入してください。

| 火 災 | 救 急 |
|--|--------------------------------------|
| ※ どこで？ 大田市 町 番地 (自治会名) | ※ どうされましたか？ 急病人 ・ けが人 |
| ※ 何が燃えている？ 建物火災・林野火災・() | ※ 誰が？ わたし ・ 他 の人 |
| ※ あなたは避難できる？ できる ・ できない | ※ 年齢 性別は？ 年齢は _____ 才(位) 男 ・ 女 |
| ※ 逃げ遅れは？ いる ・ いない | ※ 意識は？ ある ・ なし ・ わからない |
| ※ 伝えたい事があれば記入してください。 | ※ 呼吸は？ ある ・ なし ・ わからない |
| | ※ 脈は？ ある ・ なし ・ わからない |
| | ※ どこが痛いか記入してください。 |

◆ いざという時のために、二重太枠の中は前もって記載しておいてください。

| | | | |
|-------------------------|---|---------|-----|
| 住所(自治会、番地、目標となる建物など詳しく) | | | |
| 大田市 | 町 | 番地 | 目標物 |
| 要請者氏名 | | FAX 番号 | |
| 年齢 | 才 | 性別(男・女) | |
| 世帯主名 | | 電話番号 | |

◆ FAX 送信後は大田消防署から 受信確認票 が届きます。

◆ 問合せ先 大田消防署 FAX 番号 (0854)82-6560 電話番号 (0854)82-0650