

ファックス 1 1 9 通報書

〔通報先〕 戸田市 消防本部 通信指令室 (戸田市大字新曾 1875-1)

〔緊急通報 FAX番号〕 119 番

〔該当する数字に○印を付けてください。〕

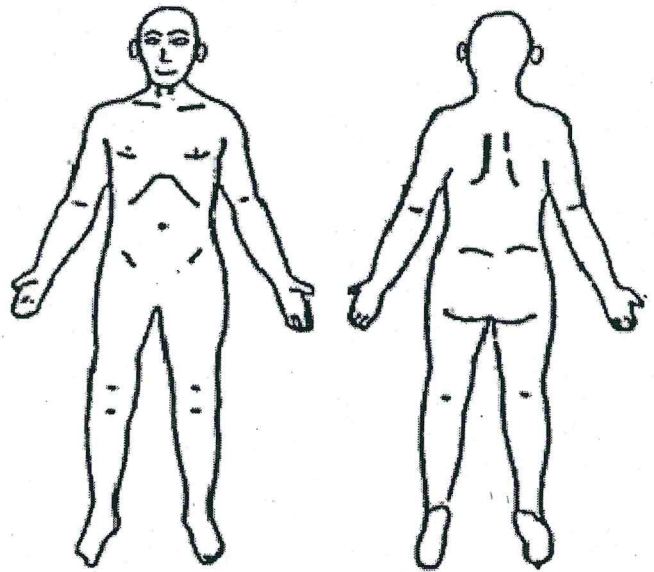
1 火事

2 病気

3 ケガ

〔救急車・消防車の目的地の絵図を画いてください。 目標になる大きな建物も記入してください。〕

〔人体図に○印を付けて、病気・ケガの場所を教えてください。〕



<<あらかじめ、記入しておいてください。>>

◇住所 戸田市 _____
(マンション名) _____

◇氏名 _____ (男・女) 明・大・昭・平 年 月 日生 才

◇FAX番号 -

<<さしつかえなければ、詳細について下記を教えてください。>>

- ・かかりつけの医療機関名 _____
- ・既往症 _____
- ・アレルギー _____