

電話番号は局番なしの119番です。

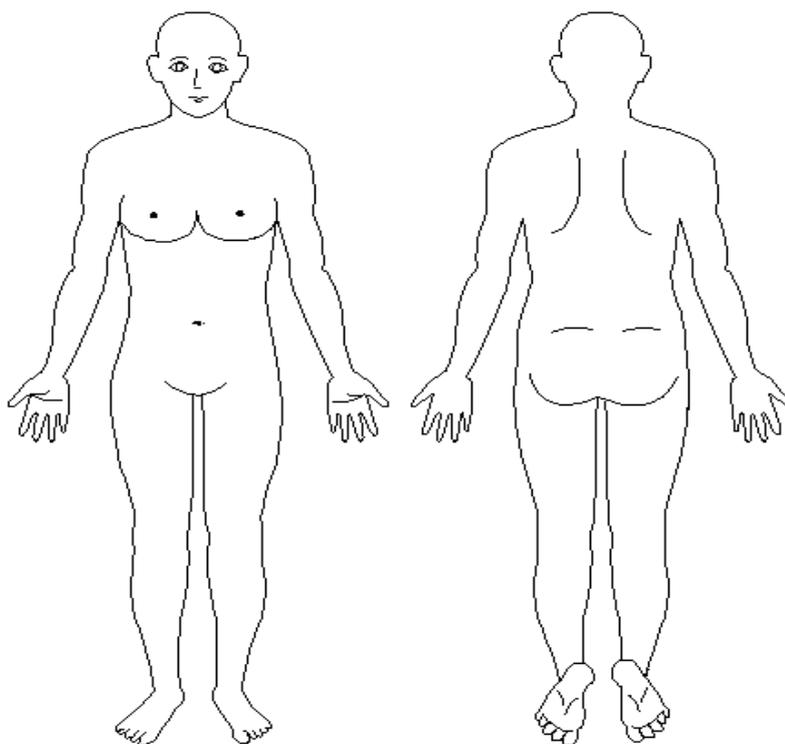
送信する面を(裏と)間違えないようにしてください

FAX119番通報用紙

該当する□にチェックをつけてください。

火 災 (建物 その他)

救 急 ※痛みやケガの部位に○を入れて下さい。



氏名(ふりがな)	男・女()才		
住 所	瀬戸内市		
F A X 番 号			
かかりつけ病院		持病	

※上の枠内をあらかじめ記入しておいてください。

瀬戸内市消防本部 通信指令室