

ファックス通報用紙

FAX 番号は **0287-28-5112**

栃木北東地区消防指令センターへ

この枠内の部分は、事前を書いておいて下さい。

送信者氏名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
<input type="checkbox"/> 私は耳が不自由です。 <input type="checkbox"/> 私は言葉が不自由です。 <input type="checkbox"/> その他()	
かかりつけ病院・病名 (ありましたら記入して下さい)	

該当する にチェックをつけて下さい。

<p><input type="checkbox"/> 火事</p> <p>▼火事の場合</p> <p>《何が燃えてますか?》</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 1階</p> <p><input type="checkbox"/> 2階</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 近所の家</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>.....</p> <p>このファックスを 送信後は安全な場所に 避難して下さい。</p>
--

<p><input type="checkbox"/> 救急</p> <p>▼救急の場合</p> <p>《誰が?》</p> <p><input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>《どうしましたか?》</p> <p><input type="checkbox"/> 急病</p> <p><input type="checkbox"/> けが</p> <p><input type="checkbox"/> 事故</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>《性別・年齢》</p> <p><input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (歳)</p> <p>《お話しはできますか?》</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>《呼吸はありますか?》</p> <p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>

※消防でファックスを受信しましたら、返信ファックスを送りますので確認してください。(火事等で危険な場合は確認しないで、すぐに避難!!!)

<問い合わせ> 栃木北東地区消防指令センター TEL 0287-28-5111
FAX 0287-28-5112