

消 防 署

F A X 1 1 9 (局番なし)

※あてはまるところに○をつけてください

火事です ・ 救急です
(病気・ケガ・その他)

ガス漏れなど (内容)

あなたの

住所 町 丁目 番地
アパート
団地 号棟 号室

なまえ

年齢・性別 歳 男・女

電話 (F A X) 番号

- ※ 火事や救急車が必要な時や、ガス漏れなどの緊急の際は
この用紙を使って消防署にファクシミリしてください。
- ※ あらかじめ、あなたのお名前、住所などを、書いておいて
ください。
- ※ 折り返し、ファクシミリで受信結果を送付します。