　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　***小山市消防本部***

**１１９番ＦＡＸ専用通報用紙**

**局番なしの１１９**

※下記の該当するものに○をつけてください

**（　私は耳が不自由です　・　私は言葉が不自由です　）**

火　災　　　　　家　　・　　車

　　　　　　　上記以外（　　　　　　　　　）

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

病　気　　　意識が　（　ある　・　ない　）

救　急　　　　　　　　　呼吸が　（　ある　・　ない　）

　　　　　　　け　が　　　出血が　（　ある　・　ない　）

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** |  |
| **世帯主氏名** |  |
| **氏　名** |  |
| **性別・年齢** |  |  |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **近くの目標** |  |

**※上記の枠内をあらかじめ記入しておいて下さい。**