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、事前に書いておいて下さい。			
送信者氏名			
住所			
電話番号			
FAX 番号			
□ 私は耳が不自由です。 □私は言葉が不自由です。 □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。			
□火事		□救急	
▼火事の場合		▼救急の場合	
≪何が燃えてますか?≫		≪誰が?≫	
□自宅 □1階		□本人 □家族	
□ 2 階		□その他	
		≪どうしましたか ? ≫	
□近所の家		□急病□けが	
		□事故	
		口その他()
□その他		≪性別・年齢≫ □男 □女 (歳)	
		□另 □以 (
このファック		□はい □ いいえ	
送信後は安全な場所に 避難して下さい。		≪呼吸はありますか?≫	
,	ů	□はい □ いいえ	

※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 0 2 8 7 - 2 8 - 5 1 1 2