

ファックス緊急通報

(※印は必ず事前に記入しておいてください。)

※住 所 徳島市 _____

※(場 所) (マンション名) _____

_____号棟 _____号室

※氏 名 _____

※FAX番号 FAX _____

該当する□にチェック☑を入れてください。

□ 救急です

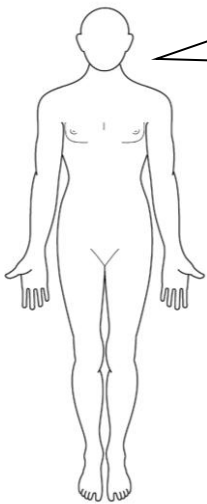
◆誰が？

- ☐ 本人 ☐ 家族
☐ その他 ()

◆性別・年齢は？

- ☐ 男 ☐ 女 _____才

◆どのような症状・ケガですか？



Xのしるしを痛い・苦しい
ところに入れてください。

□ 火事です

◆何が燃えていますか？

- ☐ 自宅 ☐ 隣の家
☐ その他 ()

◆逃げ遅れた人はいますか？

- ☐ いる (人)
☐ いない ☐ 不明

※ 建物が燃えている場合

_____階建の_____階部分が

燃えています。

**【注意】身の危険を感じた
場合、速やかに安全な場所
に避難してください。**

※ 消防局がファックス緊急通報を受信すれば、確認した旨の返信ファックスを送信します。
救急の場合、送信完了後1分程度で返信がなければ、もう一度送信してください。

**ファックス送信番号「119」または
「652-0119」**