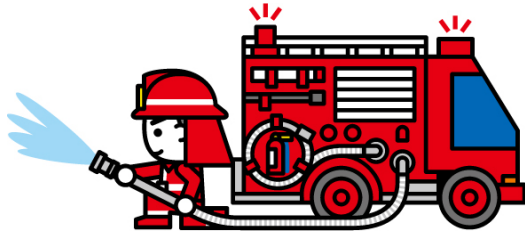


第5号様式（第9条関係）

ファックス119通報送信票（FAX番号：119）

火 事

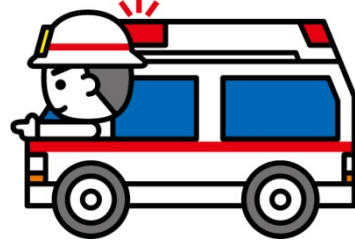


自分の家

近くの家

その他（

救 急



けが

病気

）

私の	住 所			
	氏 名			
	F A X 番 号			
	地 図			
	目 標 等			
連絡が必要 な家族等	氏名：	続柄：	電話番号：	
	氏名：	続柄：	電話番号：	

備考

- 1 枠の中は、事前に記入しておいてください。
- 2 本票を送信するときは、送信面に御注意ください。