

緊急

緊急通報 F A X 用紙

緊急

聴覚障害者等専用FAX番号 275-0099

どうしましたか？ ○をつけてください。

火 事



私の家

近所の家

救 急

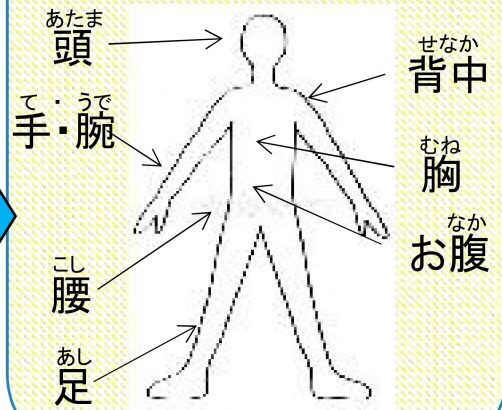


ケ ガ

病 気

その他() その他()

いた
痛いところに
○をつけて下さい



※ 事前に記入して下さい

住 所	ひたちなか市 ・ 東海村
	町・丁目 番地
	(アパート等)
名 前	歳 男 ・ 女
F A X 番号	
かかりつけの病院	

ひたちなか・東海広域事務組合消防本部

(ウラ面)

※ 事前に記入して下さい		
住 所	ひたちなか市 ・ 東海村	
	町・丁目	番地
	(アパート等)	
名 前	歳 男 ・ 女	
F A X番号		
かかりつけの病院		

まちがってこちらの面を送信しても消防車，救急車が向かうことができます。