第２号様式（第５条関係）

**ＦＡＸ１１９通報用紙**

（ＦＡＸ番号は１１９です）

※事前に氏名、住所、ＦＡＸ番号は記入しておいてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

　□**火事**です。

　　『何が燃えていますか？』

自分の家　・　となりの家　・　その他（　　　　　　　　）

　□**救急**です。

　　『どうしましたか？』

　　　病気　・　けが　・　交通事故　・　その他（　　　　　　）

　　『誰が？』

　　　自分　・　家族　・　その他（　　　　　　　　　）

　　　年齢　　　　　歳　　　　男　・　女



　　『どのような状態ですか？』

　　　意識（ ある ・ない ）

　　　呼吸（ している ・していない ）

　　　痛い　・　苦しい　・　出血している

該当する部位に印をつけてください。

※このＦＡＸを受信した場合は確認書を返信します。

　　返信のないときは１１９番に再度送信してください。