

上伊那広域消防本部 FAX119通報利用届出書

年 月 日

上伊那広域消防本部 消防長 様

電話による通報が困難なので、FAXによる通報を行います。

住 所	〒 年 月 日				
氏 名	印				
生 年 月 日	平成・昭和・大正 あてはまる年号に○ 年 月 日				
F A X 番 号	【電話番号】				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><small>きんきゆうじ れんらくさき</small> * 緊急時の連絡先</p> <p>○名 前 _____</p> <p>○名 前 _____</p> <p>○名 前 _____</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <ul style="list-style-type: none"> ・家 族 ・となり近所 ・手話通訳者 ・他 ・家 族 ・となり近所 ・手話通訳者 ・他 ・家 族 ・となり近所 ・手話通訳者 ・他 </div> <div style="width: 30%;"> <p>TEL _____</p> <p>TEL _____</p> <p>TEL _____</p> </div> </div>					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">かかりつけ病院</td> <td style="width: 30%; border: none;">病院</td> <td style="width: 20%; border: none;">科</td> </tr> </table>		かかりつけ病院	病院	科	
かかりつけ病院	病院	科			
手 話 通 訳 者	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">①名前</td> <td style="width: 40%;">TEL</td> </tr> <tr> <td>②名前</td> <td>TEL</td> </tr> </table>	①名前	TEL	②名前	TEL
①名前	TEL				
②名前	TEL				
要 約 筆 記 者	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">①名前</td> <td style="width: 40%;">TEL</td> </tr> <tr> <td>②名前</td> <td>TEL</td> </tr> </table>	①名前	TEL	②名前	TEL
①名前	TEL				
②名前	TEL				
住宅場所説明図					
<p>* 特に知らせておきたいこと 持病() 薬()</p>					