

# <FAX送信票>

※該当するところを○で囲んでください。

FAX番号
119

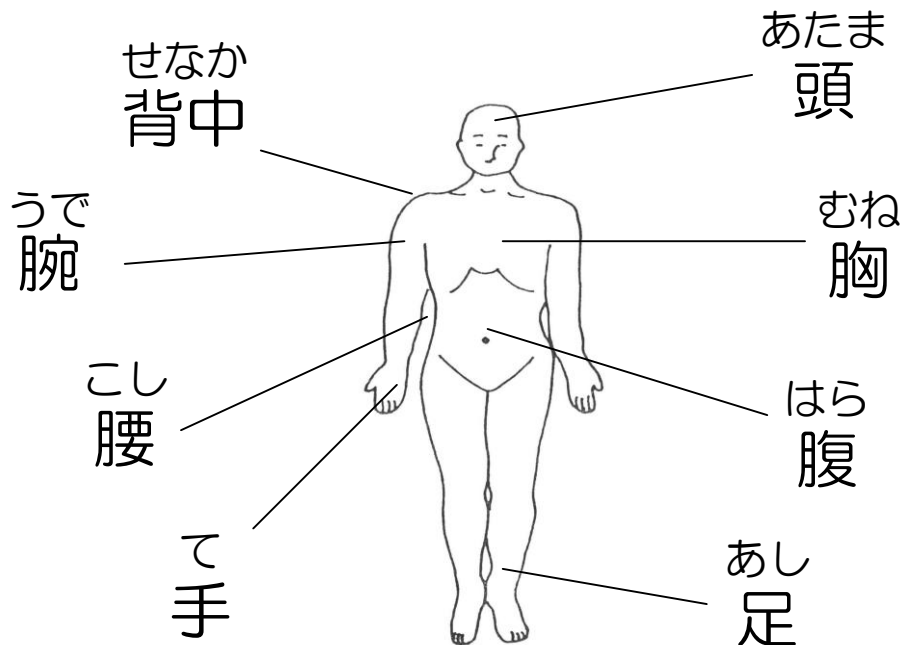
## 火災・救急 です

- 手話通訳者は必要ですか？      必要      ・      不要
- 要約筆記者は必要ですか？      必要      ・      不要

氏名	男・女（    ）才
住所	
FAX番号	（                      ）
かかりつけ病院	病院                      科

いつ、誰が、どこで、どうされましたか？  
(火災の場合は、何が燃えているか、逃げ遅れの有無なども記入してください)

● 具合の悪いところを○で囲んでください。



※氏名・住所・FAX番号は、前もって記入しておきましょう。