森町消防本部

別記第１号様式(第3条関係)

FAX番号　　２－５７４５

あなたの　名前

住所　　森町字　　町　　番地

アパート名　　号室(　　階建て)

電話番号(FAX)

連絡先

火事です

ガス漏れ

その他 ＿＿＿＿

その場所は？

・ガスコンロ

・ストーブ

・部屋

・その他

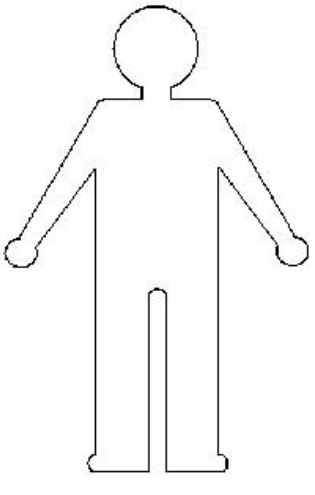
救急です

歳（　男　・　女　）

※下の絵の、痛いところ具合の悪いところに〇をつけてください。

・病気です

・ケガです

・火傷です

・その他