

1 住所・名前・FAX番号を記入してください。

ふりがな		FAX番号	
あなたのお名前			

住所	河内長野市
----	-------

持病		かかりつけ病院	病院
----	--	---------	----

手話通訳者	必要	・	不要
-------	----	---	----

119FAX  
テスト

※この用紙では、消防車や救急車は出動しません。  
FAX119番通報の送信テストでのみ使用してください。