

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。