

広域消防本部 指令課 御中

FAX 番号 → 119

① 手話通訳者派遣依頼

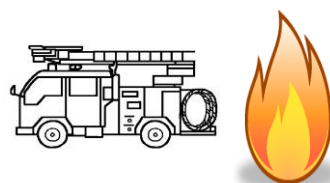
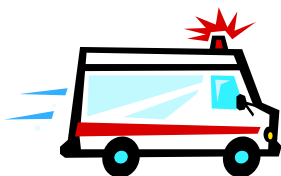


名前	
住所	
FAX	

日時	月	日	時	分
場所	自宅			
	病院 ( )			
	その他 ( )			
内容	けが ・ 病気 ・ 事故 など			

② 救急車

消防車



必要 ○ ・ 不要 × を付けてください