（様式4）

ＦＡＸ１１９送信票

|  |  |
| --- | --- |
| ◎いる | 市・町　　　　　　　　　　　　　　　　　番 |
| **◎お**  |
| **◎**　　　　　　(　　　　) |
| ◎な　 　 (・のみ) |

ＦＡＸ番号　局番なしの１１９番

|  |  |
| --- | --- |
|  | **がえていますか？** ○をけてください |
| 　 | 　 | れ | その |
| ： |
|  | **をいてのいところに○を付けてください** |
|  | **け　が** |
| **() ・**  | **() ・**  | **() ・**  |
|  **・** 　**かかりつけ** |
| **その** |  |

北大阪消防指令センター

ＦＡＸ受信後、受信票を返信しますので確認してください。

受信票が届かない場合は再度送信してください。