

緊急通報用 FAX 登録用紙

氏名 _____ 性別 男 ・ 女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齢 満 _____ 歳

住所 竹田市 _____ 町 大字 _____ 番地 _____

電話番号 (_____) _____

FAX番号 (_____) _____

※ FAX番号が電話番号と同一の場合は、電話番号だけにご記入ください。

かかりつけの医療機関 _____

緊急時連絡先

氏名 _____ 電話番号 (_____) _____

住所 _____

※ 以上を記入の上、いずれかの送付方法で、送付してください。

① FAXで送信

(0974) 63-0129

② 郵便での送付

〒878-0011 竹田市大字会々 2742番地 1
竹田市消防署 通信指令室 行

※ パソコン、携帯電話等からの Eメールなどからは、登録できません。

お問い合わせ : FAX (0974)63-0129 電話 : (0974)63-0119