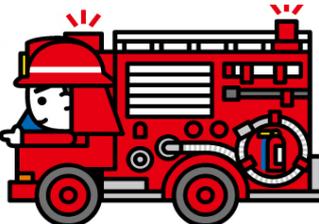
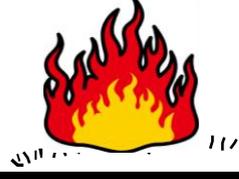
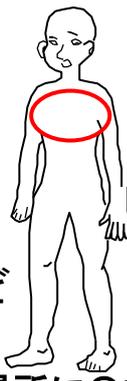
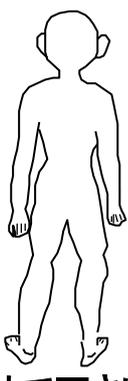


区分	いずれかにつけてください	火災	家(建物)	
		<b>消防車</b>	車	
			その他 ( )	
		<b>救急</b>	<b>病気</b>	
		<b>救急車</b>	ケガ	
			やけど	
			痛い場所に○をつけて下さい	
住所	稲沢市 稲葉×丁目・・・			
氏名・生年月日等	稲沢 太郎 T S H R ○年 △月 ×日(男)女)			
病人・けが人の具体的な症状は	朝7時頃より胸が締め付けられるような痛み			
かかりつけの病院名と病名は	病院名	稲沢市民病院	病名	心筋梗塞
鍵が施錠されている場合、破壊してもよいか(○をつける)	はい		いいえ	
※ 以下の項目については、消防署が確認後至急連絡します。				
出動する消防署				
到着予定時間	時	分頃到着予定です。		