様式第4号（第5条関係）

緊急通信

|  |
| --- |
| 丸亀市消防本部ファクシミリ電話番号119 |

次のいずれかを〇で囲んでください。

火事・病気・けが・ガス漏れ

その他（　　　　　　　　　）

◎　登録番号　第　　　　　号

◎　登録者氏名

（注）◎のところは、あらかじめボールペンで書いておいてください。