

「FAX119」の登録方法

◆利用者登録

【書面での申し込み】

- 1 「利用申込書」に必要事項を記入し、消防本部までお越しいただくか、郵送またはファックスで申し込んでください。
- 2 登録完了後、登録されたファックス番号宛てに「登録完了通知」をお送りします。

※登録完了後に、「FAX119」の通報試験を実施します。

※通信指令室では、筆談での対応となります。手話通訳、要約筆記が必要な方は、ご自身で当日の同席を手配してください。

◆FAX119通報試験

- 1 「FAX119 通報用紙」に「氏名」と「ファックス番号」を記入してください、またその他の欄に「テスト」と記入してください。
- 2 ファックスに「FAX119 通報用紙」をセットしてください。
- 3 「119」をダイヤルしてください。
- 4 「送信ボタン」を押してください。
- 5 消防本部で確認後、折り返し「確認用 FAX」を送信します。
- 6 「確認用 FAX」が着信したら「通報試験」終了です。

※「確認用 FAX」が届かない場合は、次の対応をお願いします。

①再度「テスト」と記入した「FAX119 通報用紙」を送ってください。

または、

②ファックス「22-5790」に、「確認用 FAX」が届かない旨の連絡をお願いします。

《書面での申し込み記入例》

利 用 申 込 書

平成●●年●●月●●日

申込分類	<input checked="" type="checkbox"/> 登 録 <input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 取 消		
申込区分	<input checked="" type="checkbox"/> メール119 <input checked="" type="checkbox"/> FAX119		
住 所	南相馬	市 町 村	原町 区
	高見町1丁目272		
	相馬地方広域消防本部 3階 341号室 (アパート名・階数・部屋番号等も記入してください)		
ふりがな	しょうぼう たろう		性 別
氏 名	消 防 太 郎		<input checked="" type="radio"/> 男・女
生年月日	明・大 昭・平	1970 年 4 月 1 日	
メールアドレス	(携帯電話) soma119@docomo.ne.jp		
	(パソコン)		
ファックス番号	(自 宅) 22-5790		
	(その他)		
緊急時 連絡先	氏 名	電 話 番 号	
	① 消 防 次 郎	0244-22-4164	
	②		
その他	持病～○○○○○○ かかりつけの病院～○○○○病院 電話○○-○○○○ 持病～○○○○○○ かかりつけの病院～○○○○病院 電話○○-○○○○		

※注意事項

- 1 メールアドレスまたはファックス番号は、正確に記入してください。
(自筆の場合 0←ゼロは、∅と記入してください。)
- 2 その他には、持病や掛かり付け病院等を記入してください。