


# 通信用紙

<input type="checkbox"/> 送信		<input type="checkbox"/> 受信		電文番号〔 〕				
年		月		日				
:								
送信			受信					
<ul style="list-style-type: none"><li>・市役所本庁</li><li>・行政センター( )</li><li>・救護本部</li><li>・地域医療救護所( )</li><li>・病院( )</li><li>・医師会館</li><li>・その他〔 〕</li></ul>						<ul style="list-style-type: none"><li>・市役所本庁</li><li>・行政センター( )</li><li>・救護本部</li><li>・地域医療救護所( )</li><li>・病院( )</li><li>・医師会館</li><li>・その他〔 〕</li></ul>		
担当名〔 〕			担当名〔 〕					
無線局〔 〕			無線局〔 〕					
該当に○または記入			該当に○または記入					
案件								
<ul style="list-style-type: none"><li>・状況確認</li><li>・状況報告</li><li>・情報共有</li><li>・物資</li><li>・医薬品</li><li>・救急搬送情報</li><li>・その他〔 〕</li></ul>								
該当に○または記入								
【内容/本文】								