## 東京都緊急事態措置相談センター 行き

(FAX 03-5388-1500)

## 留意事項 (はじめにお読みください)

- ・この用紙は聴覚に障害のある方等、電話でのご相談が難しい方専用です。
- ・記入必須欄は必ず記入してください。必須欄への記入がない場合、回答出来ない場合があります。
- ・回答に日数を要することがあります。あらかじめご了承ください。

対応日

1

2

・コロナウイルスに関連しないご相談等には回答いたしかねる場合があります。

## 東京都緊急事態措置相談にかかる FAX 送付票

果兄都紊忌事態指直怕談にかかる FAX 达竹宗							
■発信年月日	※記入必須						
	令和2年	月	H	午前・午後	時	分	
		,					
■相談者ご本				□○をつけてくださ	えい)		
	はい・ い	いえ → 	本人との	の関係( 		)	
■相談し <i>た</i> い	項目に <b>√</b> をつけ	(複数選択す	可). 空欄	『に内容を記入して	てください。		
				□その他について			
	————以	下、具体的	りな相談区	内容を記入してくた	ださい。		
■相談者(回	答の送信先) <u>※</u> 翫	2入必須					
住所							
氏名							
連絡先 FAX	〈番号:			電話番号:			
<b>亩</b> 古	以下 記入しないで	ください )					

3