

災 害 緊 急

様式第10号（第10条関係）

年 月 日

大阪府災害対策本部長 様  
 [健康医療部生活衛生室環境衛生課扱い]

( ) 市町村長名  
 [火葬場設置者名]

広域火葬依頼実績報告

被災市町村から搬入された遺体の広域火葬実績は、次のとおりです。

火葬場名								
所在地								
火葬 依頼 実績 経過 その他	月日・曜日	依頼者（体）	内 訳					
			災害死亡（体）			災害以外の死亡（体）		
			大人	小人	胎児	大人	小人	胎児
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	月 日 ( )							
	合計							
その他	上記以降の被災市町村からの遺体搬入予定・見込み <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ・ 調整中（状況： ）							
	へリポート等による遺体運搬件数等		件 ・ 体					
	へリポート等における動員人数等		延 日・延			人		
	被災火葬場への要因派遣等		延 日・延			人		
	その他							
報告担当者	担当部局課							
	職名・氏名							
	防災無線							
	電話番号		( 内線 )					
	F A X							
e-mail								

(注)本表は火葬場ごとに作成し、速やかに報告する。  
小人は、12歳未満の子供とする。