

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 実 施 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								
火葬等依頼被災市町村名								
火 葬 実 績	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 ()							
	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:)							
	ヘリポート等による遺体運搬件数等		件 ・ 体					
	ヘリポート等における動員人数等		延 日 ・ 延 人					
	被災火葬場への要員派遣等		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	(内 線)						
	F A X							
	e - m a i l							

(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。