

**災 害 緊 急**

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

（ ）市町村長 様

大阪府災害対策本部長  
[健康医療部生活衛生室環境衛生課扱い]

広域火葬協力依頼（第 報）

年 月 日 時 分に発生した災害（ ）により、次の市町村内において多数の死亡者が発生し、当該（府県）市町村災害対策本部長から広域火葬応援の要請がありましたので、貴管内の火葬場における火葬応援の可否について報告をお願いします。

災害発生府県及び市町村名		(※第2報以降、再応援要請市町村は△印、新規応援要請市町村は○印)			
死亡者数 ※災害以外の死亡を含む。	【 月 日 時現在】 人 (前報比増減数 人)	死亡者数 内 訳	大人：	人	
			小人：	人	
			胎児：	人	
			不明：	人	
行方不明者数		【 月 日 時現在】 人 (前報比増減数 人)			
火葬等 応援要 請事項	遺体数 ※災害以外の死亡を含む。 その他	【 月 日 時現在】 体 (前報比増減数 体)	遺体数 内 訳	大人：	体
				小人：	体
				胎児：	体
				不明：	体
連絡調整 担当者	担当部局課	大阪府 健康医療部 生活衛生室 環境衛生課 生活衛生グループ			
	職名・氏名				
	防災無線	(8)-200-2582			
	電 話	06-6941-0351 (内線) 2582, 2583 [直通06-6944-9910]			
	F A X	06-6944-6707			
	e-mail	kankyoeisei-g04@sbox.pref.osaka.lg.jp			

(注) 小人は、12歳未満の子供とする。