

**災 害 緊 急**

様式第6号(第8条関係)

年 月 日

( ) 市町村災害対策本部長 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〕

**広域火葬場割り振り通知**

年 月 日付けで要請のあった広域火葬応援要請(第 報)については、貴市町村の火葬を別添の各火葬場に割り振りましたので、通知します。

なお、詳細については、当該火葬場と直接協議・調整を行い、円滑な火葬計画の推進を図ってください。

○添付書類：応援火葬場割り振り表 枚(No. ~ )  
【 年 月 日 時現在】

連 絡 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 - m a i l	<a href="mailto:kankyoeisei-g04@sbox.pref.osaka.lg.jp">kankyoeisei-g04@sbox.pref.osaka.lg.jp</a>