

災 害 緊 急

様式第9号（第9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]

() 市町村災害対策本部長

広域火葬依頼実績報告

当市町村からの応援火葬場への広域火葬依頼実績は、次のとおりです。

火葬場名								
所在地								
火 葬 依 頼 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 ()							
	合 計							
そ の 他	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					
	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-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。