

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 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
葬	月 日（ ）							
依	月 日（ ）							
頼	月 日（ ）							
実	月 日（ ）							
績	月 日（ ）							
そ	月 日（ ）							
の	合計							
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		（ 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。