

市町村の応援要請事項

災害緊急

被災市町村		被災市町村連絡先		応援要請事項					備考	
				火葬要請遺体数（月日時現在）						
				計	大人	小人	胎児	不明		
1		部 署							<input type="checkbox"/> 火葬要員	※その他の応援要請事項がある場合、内容を具体的に記載 ・火葬要員・作業要員：火葬場名称、不足人数、職務内容等 ・資機材：物品名、不足数等
		担当者							<input type="checkbox"/> 資機材	
		電 話							<input type="checkbox"/> 搬送手段	
		F A X							<input type="checkbox"/> 作業要員	
		e-mail							<input type="checkbox"/> その他	
2		部 署							<input type="checkbox"/> 火葬要員	
		担当者							<input type="checkbox"/> 資機材	
		電 話							<input type="checkbox"/> 搬送手段	
		F A X							<input type="checkbox"/> 作業要員	
		e-mail							<input type="checkbox"/> その他	
3		部 署							<input type="checkbox"/> 火葬要員	
		担当者							<input type="checkbox"/> 資機材	
		電 話							<input type="checkbox"/> 搬送手段	
		F A X							<input type="checkbox"/> 作業要員	
		e-mail							<input type="checkbox"/> その他	
4		部 署							<input type="checkbox"/> 火葬要員	
		担当者							<input type="checkbox"/> 資機材	
		電 話							<input type="checkbox"/> 搬送手段	
		F A X							<input type="checkbox"/> 作業要員	
		e-mail							<input type="checkbox"/> その他	
5		部 署							<input type="checkbox"/> 火葬要員	
		担当者							<input type="checkbox"/> 資機材	
		電 話							<input type="checkbox"/> 搬送手段	
		F A X							<input type="checkbox"/> 作業要員	
		e-mail							<input type="checkbox"/> その他	

1 「大人」は12才以上とし、「小人」は12才未満とする。「胎児」は4か月以上の死胎とし、「不明」は判別できないものなど上記以外とする。

(関東甲信越静ブロックにおける火葬等広域応援に関する実施要領：様式3別紙を準用)