

別記第5号様式（火葬場⇒県）

年 月 日

千葉県健康福祉部長 様
（ 衛 生 指 導 課 ）

〇〇火葬場設置者

広域火葬応援協力回答書

年 月 日付けをもって依頼のありましたこのことについては、次のとおり回答します。

1 広域火葬応援について

応援可能 ・ 応援不可能 です。（いずれかを記載）

応援できる内容の詳細は、別紙「火葬場協力表」（別記第5号様式別紙）のとおりです。（応援可能の場合のみ）

2 今後の応援について（応援不可能の場合のみ）

担 当	部 署	
	氏 名	
	電 話	
	F A X	
	e - m a i l	

※連絡先	千葉県健康福祉部衛生指導課		e-mail	eisi3@mz.pref.chiba.lg.jp
	電話	043-223-2627 又は 012-500-7254	FAX	043-227-2713 又は 012-500-7259