

災害緊急

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)

○○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	
	FAX	
	e-mail	

※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

（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7を準用）