

様式 1 (実施細目第 4 条関係)

第 号  
年 月 日

県葬祭業協同組合 様

県 知 事

## 協 力 要 請 書 (第 報)

災害時等における棺及び葬祭用品の供給等並びに遺体の搬送等に関する協定第 2 条の規定により、次のとおり協力を要請します。

要請担当者	職名 連絡先電話番号 F A X 番 号
口頭、電話等による要請 の日時	年 月 日 時 分 頃
要 請 理 由	
要 請 内 要	
履 行 の 場 所	
履行の期日又は期間	
備 考	

注：要請内要の欄には、棺及び葬祭用品の必要数を記載すること。