

別記

様式第1号（第6条関係）

令和7年4月1日

（宛先）山形市長

（届出者）住所 **山形市大字船町〇〇〇**
（団体の場合は所在地）

ふりがな
氏名 **いぬ かい 鯛 ちゃん子**
（団体の場合は名称及び代表者氏名）

電話番号 **〇〇〇-〇〇〇〇**

山形市イエローチョーク作戦実施届出書

実施者の種別	1 町内会 <input type="radio"/> ② 個人 <input checked="" type="radio"/> 3 その他団体 <input type="radio"/>	
団体名（町内会等）		
実施予定期間	令和7年4月15日 ～ 令和7年5月15日	
実施者連絡先 （届出者と同じ場合は不要）	住所 氏名 連絡先	
実施場所	船町地内	
遵守事項		確認
1	実施期間は、おおむね1か月以内とし、実施地域は、原則として実施者が居住し、又は所在する地域とすること。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	土地の所有者等から許可を得た場合を除き、私有地等及び実施地域以外の地域においては実施しないこと。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	自動車、歩行者等の妨げにならないよう実施し、交通事故に十分注意すること。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	上記に掲げるもののほか、市長の指示に従うこと。	<input checked="" type="checkbox"/>

（宛先）山形市長

（届出者） 住 所 **山形市大字船町〇〇〇**
（団体の場合は所在地）
ふりがな
氏 名 **いぬ かい 犬 飼 にゃん子**
（団体の場合は名称及び代表者氏名）
電話番号 **〇〇〇-〇〇〇〇**

山形市イエローチョーク作戦終了報告書

団体名（町内会等）	
実施期間	令和7年4月15日 ～ 令和7年5月15日
実施者連絡先 （報告者と同じ場合は不要）	住 所 氏 名 連絡先

アンケート	
イエローチョーク作戦の効果について	1 大いに効果があった 2 <input checked="" type="checkbox"/> 少しは効果があった 3 効果はなかった 4 どちらとも言えない
実施地域の住民の反応について	1 <input checked="" type="checkbox"/> 協力的だった 2 非協力的だった 3 無関心だった 4 わからない
実施地域の住民の犬のふんの放置に対する意識の変化について	1 変化があった 2 <input checked="" type="checkbox"/> 多少変化があった 3 変化がなかった 4 どちらとも言えない
ご意見等（自由記入欄）	
イエローチョーク作戦が犬のマナー向上に繋がってほしい。	

【提出先】 山形市動物愛護センター（わんにゃんポート）
〒990-0894 山形市大字船町1030番地の1
TEL：023-681-1210 FAX：023-681-1211
Eメール：wannyan@city.yamagata-yamagata.lg.jp