

別記

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（宛先）山形市長

（届出者）住 所（団体の場合は所在地）

ふりがな
氏 名（団体の場合は名称及び代表者氏名）

電話番号

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 2 個人 3 その他団体	
団体名（町内会等）		
実施予定期間	年 月 日 ～ 年 月 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		
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 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 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 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 type="checkbox"/>