

（宛先）山形市長

（報告者）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終了報告書

団体名（町内会等）	
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 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 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 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 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）	

**【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](mailto:wannyan@city.yamagata-yamagata.lg.jp)