

イエローチョーク作戦実施届出書

令和 年 月 日

加古川市長 様

(届出者) 氏 名 _____

住 所 _____

連絡先 _____

町内会・自治会等名	
団体種別	1. 町内会 2. PTA 3. 少年団 4. 婦人会 5. その他()
実施場所 (地 図)	
実施予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
代 表 者	住 所 氏 名 連絡先