送信票

道路危険箇所通報シート

通報先　道路管理課（ＦＡＸ：088-855-3703）⇒ 確認電話：088-823-9379

 春野分室 （ＦＡＸ：088-894-2556）⇒ 確認電話：088-894-4382

 鏡 分 室 （ＦＡＸ：088-896-2004）⇒ 確認電話：088-896-2005

土佐山分室（ＦＡＸ：088-895-2812）⇒ 確認電話：088-895-2616

|  |  |
| --- | --- |
| 通 報 者 |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　　　－　　　　　 |
| 発見日時 | 　　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分頃 |
| 場　　所 | 高知市　　　　　　町　 |
| 状　　況 | * 路 面：陥没，穴ぼこ等（概測：幅　　　cm　　深さ　　cm）
* 側 溝：ｸﾞﾚｰﾁﾝｸﾞ，ｺﾝｸﾘｰﾄ蓋等の損傷や広い隙間等（概測：隙間幅　　　cm）
* 防護柵：ガードレール，ガードバイプ等の曲損等

□　ｶｰﾌﾞﾐﾗｰ：支柱の倒れ，鏡面の方向ずれや破損□　街路樹：道路への倒れ，腐食等□　路上障害物：崩土・落石等□　その他（　　　　　　　　　） |
| 位置図 | ※地図の写しや略図に矢印で該当場所をお示しください。 |

* 恐れ入りますが，送信後に確認の電話をお願いします。
* 確認の連絡をさせていただく場合がありますので，通報者（氏名），電話番号をご記入ください。
* 「状況」欄の該当にチェック，丸囲みと(　　　)に危険情報をご記入ください。