

必要情報の入力内容

通報の対象物の位置（地域） 必須
破損している対象物がある地域区分を選択してください。 必須

▼

- ① 地域を選びます。
（例：大殿）

通報の対象物 必須
破損している対象物を選択してください。 必須

☐ 車道
☐ 歩道
☐ 側溝
☐ 道路反射鏡
☐ ガードレール
☐ 防護柵
☐ 街路灯
☐ 警戒標識
☐ 街路樹
☐ 橋
☐ その他

- ② 破損している対象物を選びます。

対象物の発見日時
破損している対象物の発見年月日を入力してください。

📅

破損している対象物を見つけたおおよその時間を入力してください。

🕒

- ③ 破損発見日時を入力します。

対象物の場所 必須
破損している対象物の場所を地図で指定してください。 必須

地図 航空写真



緯度 必須 経度 必須

0 / 11 0 / 12

📍 現在地を計測

- ④ 破損している対象物の場所を地図上で指定します。

地図の移動・縮小・拡大は指2本で操作し、対象物の位置を長押しします。

※地図上に赤いピンが表示されます。

対象物の全景写真
対象物の破損箇所を遠くから撮影した写真を1枚添付してください。

📷

対象物の近景写真
対象物の破損箇所を近くから撮影した写真を1枚添付してください。

📷

破損している対象物の補足情報
破損内容や場所の補足情報があれば入力してください。

コンビニの前 など

0 / 10000

- ⑤ 対象物の写真がある場合は添付をお願いします。

補足情報があれば入力します。

通報に対する対応状況について回答が必要ですか？
必要な場合メールで回答しますので、メールアドレスの入力をお願いします。

☒ 必要
☐ 不要

- ⑥ 通報に対する回答について、必要・不要を選びます。

通報者の情報 必須

氏名

氏 必須 0 / 64

名 必須 0 / 64

電話番号

電話番号 必須 0 / 15

メールアドレス

メールアドレス 必須 0 / 128

メールアドレス (確認) 必須 0 / 128

○破損している対象物の確認のために、入力いただいた連絡先に連絡させていただくことがありますので、御了承ください。
○本フォームで入力された個人情報は、道路施設の破損情報の通報に係る対応及び管理の目的以外に使用しません。

- ⑦ 通報者の情報を入力します。

回答を必要とする場合は、メールアドレスを入力します。
（回答不要の場合はメールアドレスの入力は不要です。）

以上の項目を入力後、送信します。