

CYH CY搬入情報登録												
ファイル(E)    表示(Y)												
処理区分*	<input checked="" type="checkbox"/>	( 9 : 新規登録    5 : 訂正    1 : 取消し    2 : フィーダー登録 )										
船会社	<input type="text"/>	ブッキング番号*	<input type="text"/>									
積載予定船舶	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	航海番号	<input type="text"/>							
コンテナ番号*	<input type="text"/>	搬入先CY	<input type="text"/>	搬入予定年月日	<input type="text" value="2016/03/02"/>							
コンテナサイズ	<input type="text"/>	コンテナタイプ	<input type="text"/>									
シール番号	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>						
	4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>						
総重量	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>									
コンテナ自重	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>									
貨物重量	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>									
荷受地	<input type="text"/>	荷受形態	<input type="text"/>	積出港	<input type="text"/>							
船卸港	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	荷渡地	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	荷渡形態	<input type="text"/>		
最終仕向地	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>									
海洋汚染物質	<input type="text"/>	少量／微量危険物	<input type="text"/>									
IMO CLASS UN No. - PKG GROUP										危険品重量		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
AS DRY	<input type="text"/>	空コンテナ	<input type="text"/>	SOCコンテナ	<input type="text"/>							
設定温度	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	湿度	<input type="text"/>	通風孔	<input type="text"/>			貨物種類	<input type="text"/>	
積載ブロックNO.	<input type="text"/>											
O/H	<input type="text"/>	O/W (左)	<input type="text"/>	O/W (右)	<input type="text"/>	O/L	<input type="text"/>	VOID	<input type="text"/>			
記事	<input type="text"/>											
荷送人	<input type="text"/>											
許可済表示	<input type="text"/>											
バンニング場所	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>									
作成者名	<input type="text"/>											
作成者電話番号	<input type="text"/>											