

ファイル(F)

表示(V)

種別

☐

割当て (変更後) 便名

/

取卸地

取消し (変更前) 便名

/

取卸地

処理	AWB番号	S	個数	重量	S個数	S重量	品名
	仕向地	SPC			特記事項		
01	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="checkbox"/> <div> <input type="text"/> - <input type="text"/> </div> <div> <input type="text"/> </div>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>