

ICG 貨物情報照会情報(保税運送関連情報)									
ファイル(F) 表示(V)									
(保税運送関連情報)									
貨物管理番号					指定情報				
次貨物管理番号					次指定情報				
荷受形態	<input type="checkbox"/>	運送形態	<input type="checkbox"/>	通関種別	<input type="checkbox"/>				
品名									
代表品目番号									
記号番号									
総個数		-		総重量		-			
ネット重量		-		総容積		-			
原産地	<input type="checkbox"/>	最終仕向地	<input type="checkbox"/>	船積港	<input type="checkbox"/>	入港日	/ /		
船舶	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>				航海番号	<input type="checkbox"/>			
荷送人	<input type="checkbox"/> -								
名称									
住所									
住所 1									
2					3				
4					Postcode	<input type="checkbox"/>	Country	<input type="checkbox"/>	
電話番号	<input type="checkbox"/>								
荷受人	<input type="checkbox"/> -								
名称									
住所									
住所 1									
2					3				
4					Postcode	<input type="checkbox"/>	Country	<input type="checkbox"/>	
電話番号	<input type="checkbox"/>								
着荷通知先	<input type="checkbox"/> -								
(1)									
住所									
住所 1									
2					3				
4					Postcode	<input type="checkbox"/>	Country	<input type="checkbox"/>	
電話番号	<input type="checkbox"/>								

ICG 貨物情報照会情報(保税運送関連情報)									
ファイル(F)    表示(V)									
電話番号		<input type="text"/>							
荷受人 名称		<input type="text"/>							
住所		<input type="text"/>							
住所 1		<input type="text"/>							
2		3		<input type="text"/>					
4		Postcode		<input type="text"/>		Country		<input type="text"/>	
電話番号		<input type="text"/>							
着荷通知先 (1)		<input type="text"/>							
住所		<input type="text"/>							
住所 1		<input type="text"/>							
2		3		<input type="text"/>					
4		Postcode		<input type="text"/>		Country		<input type="text"/>	
電話番号		<input type="text"/>							
着荷通知先 (2)		<input type="text"/>							
住所		<input type="text"/>							
住所 1		<input type="text"/>							
2		3		<input type="text"/>					
4		Postcode		<input type="text"/>		Country		<input type="text"/>	
電話番号		<input type="text"/>							
蔵置場所		<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	船卸港 <input type="text"/>				
<div> <span>&lt;&lt;</span> <span>&lt;</span> <input type="text" value="1"/> / 4           <span>&gt;</span> <span>&gt;&gt;</span> </div>									
コンテナ番号									
01	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
31	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>	39	<input type="text"/>	40	<input type="text"/>
41	<input type="text"/>	42	<input type="text"/>	43	<input type="text"/>	44	<input type="text"/>	45	<input type="text"/>
46	<input type="text"/>	47	<input type="text"/>	48	<input type="text"/>	49	<input type="text"/>	50	<input type="text"/>