

IDT 内国貨物運送申告照会情報			
ファイル(F) 表示(V)			
申告番号	<input type="text"/>	審査区分	<input type="text"/>
申告年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	承認年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
申請番号	<input type="text"/>	延長年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
取消種別	<input type="text"/>	取消年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
申告者	<input type="text"/> - <input type="text"/>	要確認・要施封表示	<input type="text"/>
積載船舶	<input type="text"/> - <input type="text"/>	入港年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
運送目的	<input type="text"/>	沿岸輸送特許番号	<input type="text"/>
運送予定開始日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	運送予定終了日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
発送地港	<input type="text"/> - <input type="text"/>	バース	<input type="text"/>
到着地港	<input type="text"/> - <input type="text"/>	保税地域	<input type="text"/> - <input type="text"/>

IDT 内国貨物運送申告照会情報

ファイル(F) 表示(V)

< 1 > 品名

申告価格

-

数量

輸入申告番号

個数

-

数量

発送地リマーク

< 2 > 品名

申告価格

-

数量

輸入申告番号

個数

-

数量

発送地リマーク

< 3 > 品名

申告価格

-

数量

輸入申告番号

個数

-

数量

発送地リマーク

< 4 > 品名

申告価格

-

数量

輸入申告番号

個数

-

数量

発送地リマーク

< 5 > 品名

申告価格

-

数量

輸入申告番号

個数

-

数量

発送地リマーク

IDT 内国貨物運送申告照会情報

ファイル(F)表示(V)

1/50

	品目欄	コンテナ番号	シール番号	サイズ	タイプ
01	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>