

OSE 時間外執務要請延長届																								
ファイル(F) 表示(V)																								
時間外執務要請届受理番号*		<input type="text"/>																						
届出種別		<input type="checkbox"/>	届出先税関官署		<input type="checkbox"/>																			
開始日時		<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	-	:	終了日時	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	-	:	延長日時*	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	-	:	<input type="text"/>		
社内整理用番号		<input type="text"/>																						
記 事		<input type="text"/>																						
システム申告																								
		申告件数				申告件数				申告件数				申告件数										
部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	部門	(輸出)	(輸入)	
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>