

ファイル(F) 表示(V)

船舶・航空機コード -

審査中情報

届出受理番号

履歴情報

	届出受理番号	資格変更種別	リニュアル交付種別	交付年月日	届出先税関官署	添付ファイル有無	残存油1	残存油2
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>