

ファイル(F) 表示(V)

到着便名* / 共同運航 国籍
 到着予定年月日* / / 到着予定時刻* :

1 / 3

| AWB番号 | 仕出地 | 仕向地 | S | ULD | 個数 | 重量 | 品名 | SPC |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| C | 社用品 | 総個数 | 総重量 | | | | | |
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 荷送人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷送人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷送人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 荷受人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷受人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷受人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 荷送人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷送人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷送人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 荷受人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷受人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷受人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 荷送人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷送人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷送人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 荷受人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷受人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷受人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| 荷送人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷送人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷送人電話番号 <input type="text"/> | | | |
| 荷受人 <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷受人住所 <input type="text"/> | | | | | 荷受人電話番号 <input type="text"/> | | | |