

ファイル(F) 表示(V)

委託元混載業	<input type="checkbox"/>	税関官署	<input type="checkbox"/>
MAWB番号*	<input type="text"/> - <input type="text"/>	孫混載表示	<input type="checkbox"/> スプリット表示 <input type="checkbox"/>
到着便名*	<input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	仕出地*	<input type="text"/> ジョイント混載 <input type="checkbox"/>
到着年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	搬入年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
個数 (MAWB)	<input type="text"/>	重量 (MAWB)	<input type="text"/> - KGM

1 / 5

HAWB番号	総個数	総重量	品名	SPC	仕向地	搬入地域
1 <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/> - <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="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/> - <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="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/> - <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="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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"/> - <input type="text"/>						
荷受人住所 <input type="text"/>					荷受人電話番号 <input type="text"/>	