

CDD01 輸出貨物情報訂正

ファイル(F) 表示(V)

搬入予定年月日 搬入予定保税地域 搬入伝票作成要否 代理店 搬入伝票番号

/ /

	AWB番号 MAWB番号	識別 種別	個数 総個数	重量 総重量	積込 E/D番号	DST	航空	混載 SPC	B. O	通関	申告日
01	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
02	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
03	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
04	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
05	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
06	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
07	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
08	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
09	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
10	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
11	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
12	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

