

PUA 空コンテナピックアップ回答													
ファイル(F) 表示(V)													
処理区分*	<input type="checkbox"/> (9:登録 5:訂正 1:取消し)												
船会社	<input type="text"/>	P/U番号*	<input type="text"/>										
回答者電話番号	<input type="text"/>												
引渡予定日	<input type="text"/>												
グレード	<input type="text"/>	シールの種類	<input type="text"/>										
ピックアップ先1	<input type="text"/>	場所1	<input type="text"/>	本数1	<input type="text"/>								
2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>								
3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>								
記事 (申込者返信用)	<input type="text"/>												
記事 (ピック アップ先連絡用)	<input type="text"/>												
空コンテナピックアップオーダー情報													
訂正識別	<input type="text"/>												
積載予定船舶	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	航海番号	<input type="text"/>								
積出港	<input type="text"/>												
船卸港	1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>											
荷渡地	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>										
コンテナサイズ	<input type="text"/>	タイプ	<input type="text"/>										
バンニング場所1	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>										
住所1	<input type="text"/>												
バンニング場所2	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>										
住所2	<input type="text"/>												
搬入予定先CY	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>										
CY CUT日	<input type="text"/>												
貨物種類	<input type="text"/>	荷姿1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>		
品名	<input type="text"/>												
(上限) (下限)													
ブレイクリング	<input type="text"/>	設定温度	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	湿度	<input type="text"/>	通風孔	<input type="text"/>
運送事業者	<input type="text"/>												
海洋汚染物質	<input type="text"/>	少量/微量危険物	<input type="text"/>										
IMO CLASS	UN No.	-	PKG GROUP										
1	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<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"/>
3	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<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"/>
5	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>