

UKY 申告可能者登録

ファイル(F) 表示(V)

利用者コード*

変更前の設定状況

01	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
31	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>	39	<input type="text"/>	40	<input type="text"/>

変更する内容

01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31	<input type="text"/>	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>	<input type="text"/>	39	<input type="text"/>	<input type="text"/>	40	<input type="text"/>	<input type="text"/>