

ファイル(E) 表示(V)

到着便名* / 共同運航 国籍 到着年月日* 9999/99/99 到着時刻 : 差日数

1 / 3

AWB番号	S	ULD	個数	重量	品名	SPC
仕出地 仕向地	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="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
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="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
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="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
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="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
荷受人住所	<input type="text"/>				荷受人電話番号	<input type="text"/>