

ファイル(F) 表示(V)

到着便名\*  /  共同運航  国籍   
 到着予定年月日  /  /  到着予定時刻  :

1 / 3

AWB番号	仕出地	仕向地	S	ULD	個数	重量	品名	SPC
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="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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="checkbox"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	