

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	S	ULD	個数	重量	品名	S P C
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="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"/>	<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"/> - <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="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"/> - <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="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"/> - <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="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"/> - <input type="text"/>						
荷受人住所 <input type="text"/>			荷受人電話番号 <input type="text"/>			