

危険物明細情報照会

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

危険物明細情報番号	<input type="text"/>	登録状況識別	<input type="checkbox"/>	C Y カット年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
更新日時	<input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/> :	更新業務	<input type="text"/>	更新利用者	<input type="text"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/> :		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/> :		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> - <input type="text"/> :		<input type="text"/>		<input type="text"/>
ブッキング船会社	<input type="text"/> - <input type="text"/>	N V O C C	<input type="text"/> - <input type="text"/>	船舶代理店	<input type="text"/>
通知先	C Y <input type="text"/>	船舶運航船会社	<input type="text"/> C F S <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>		
積載予定船舶	<input type="text"/>	航海番号	<input type="text"/>		
積載予定年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/>				
積出港	<input type="text"/> - <input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
船卸港	<input type="text"/> - <input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
仕向地	<input type="text"/> - <input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
当該登録者					
氏名	<input type="text"/>	署名	<input type="text"/>		
所属・職名	<input type="text"/>				
場所	<input type="text"/>				
登録年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/>				
収納責任者					
所属・職名	<input type="text"/>				
氏名	<input type="text"/>	署名	<input type="text"/>		
場所	<input type="text"/>				
登録年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/>				
荷送人	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
荷送人名	<input type="text"/>				
住所・電話番号	<input type="text"/>				
荷送人照合番号	<input type="text"/>	貨物運送業者照合番号	<input type="text"/>		
荷受人	<input type="text"/> - <input type="text"/>				
荷受人名	<input type="text"/>				
住所・電話番号	<input type="text"/>				
緊急時連絡先					

危険物明細情報照会

ファイル(F) 表示(V)

ブッキング船会社 [] - [] NVOCC [] - []
通知先 C Y [] 船舶代理店 [] 船舶運航会社 [] - [] C F S [] 1 [] 2 []

積載予定船舶 [] 航海番号 []
積載予定期日 [] / []
積出港 [] - [] - []
船卸港 [] - [] - []
仕向地 [] - [] - []

当初登録者
氏名 [] 署名 []
所属・職名 []
場所 []
登録年月日 [] / []

収納責任者
所属・職名 []
氏名 [] 署名 []
場所 []
登録年月日 [] / []

荷送人
荷送人名 [] - []
住所・電話番号 []

荷送人照合番号 [] 貨物運送業者照合番号 []

荷受人
荷受人名 [] - []
住所・電話番号 []

緊急時連絡先
社名 []
氏名 []
住所 []
国際電話番号 []
特記事項 []

