

ファイル(E) 表示(V)

保税蔵置場  発着地識別  保税運送申告期間  /  /  から  /  /  まで

1 / 10

保税運送申告年月日 AWB番号	保税運送申告番号 到着便名	発送元 品名	運送先	運送中 個数	重量	HPK実施
01 <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="checkbox"/>
02 <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="checkbox"/>
03 <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="checkbox"/>
04 <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="checkbox"/>
05 <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="checkbox"/>
06 <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="checkbox"/>
07 <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="checkbox"/>
08 <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="checkbox"/>
09 <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="checkbox"/>
10 <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="checkbox"/>