

ファイル(F) 表示(V)

搬出年月日* 取消表示 集荷業者 他所蔵置場所

AWB番号
差日数

代理店 時間外 搬出時刻 支払 アディショナルチャージ

01	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="__:__"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>