

| | | |
|-------------|--------------------------|--|
| 照会種別* | <input type="checkbox"/> | (A : 一覧照会 B : 一覧照会 (累計) C : コンテナ本数照会 D : コンテナ本数照会 (累計)) |
| 船会社 | <input type="text"/> | |
| 照会対象ピックアップ先 | <input type="text"/> | |
| 照会基準日* | <input type="text"/> | |
| A 4 出力種別 | <input type="text"/> | |