



ファイル(E) 表示(V)

代理店名* 処理種別* 支払種別* 横持 時間外表示

	A W B 番号	個数	検品室使用時間数
01	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>