

UKY 申告可能者登録

ファイル(E)

表示(V)

利用者コード*

変更前の設定状況

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| 01 | <input type="text"/> | 02 | <input type="text"/> | 03 | <input type="text"/> | 04 | <input type="text"/> | 05 | <input type="text"/> |
| 06 | <input type="text"/> | 07 | <input type="text"/> | 08 | <input type="text"/> | 09 | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> |
| 11 | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> |
| 16 | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> |
| 21 | <input type="text"/> | 22 | <input type="text"/> | 23 | <input type="text"/> | 24 | <input type="text"/> | 25 | <input type="text"/> |
| 26 | <input type="text"/> | 27 | <input type="text"/> | 28 | <input type="text"/> | 29 | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/> |
| 31 | <input type="text"/> | 32 | <input type="text"/> | 33 | <input type="text"/> | 34 | <input type="text"/> | 35 | <input type="text"/> |
| 36 | <input type="text"/> | 37 | <input type="text"/> | 38 | <input type="text"/> | 39 | <input type="text"/> | 40 | <input type="text"/> |

変更する内容

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|----|----------------------|----------------------|
| 01 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 02 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 03 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 04 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 05 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 06 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 07 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 08 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 09 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 21 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 22 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 23 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 24 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 25 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 26 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 27 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 28 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 29 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 30 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 31 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 32 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 33 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 34 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 35 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 36 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 37 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 38 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 39 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 40 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |