

| AHS01 輸出貨物取扱登録(仕分け)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ファイル(E) 表示(V)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 管轄税関                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/> | 取扱蔵置場                | <input type="text"/> | 取扱種別                 | <input type="text"/> | 仕分数                  | <input type="text"/> |                      |                      |
| 取扱番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/> | 取扱開始日時*              | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | :                    | <input type="text"/> | 取扱終了日時*              | <input type="text"/> |
| <div> <div>&lt;仕分元&gt;</div> <div>AWB番号</div> <div>個数</div> <div>総個数</div> <div>重量</div> <div>総重量</div> <div>品名</div> </div> <div> <div>SPC</div> <div>事故</div> <div>通関業</div> <div>E/D番号</div> </div>                                                                                                                    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div>-</div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <div> <div>&lt;仕分後&gt;</div> <div>AWB番号</div> <div>個数</div> <div>総個数</div> <div>重量</div> <div>総重量</div> <div>品名</div> </div> <div> <div>SPC</div> <div>事故</div> <div>通関業</div> </div>                                                                                                                                     |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 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"/> |
| <div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |