

| BIL01 一括搬入確認登録 |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ファイル(F) 表示(V)  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| 搬入伝票番号／LDR番号   |                      |                      |                      | 代理店                  |                      | 搬出保税蔵置場              |                      | 搬入保税蔵置場              |                      | 棟記号                  |                      |                      |                      |
| 車上通関表示         |                      | 時間外搬入表示              |                      | トラック番号               |                      | 搬入年月日                |                      | / /                  |                      |                      |                      |                      |                      |
| AWB番号          |                      | 個数                   |                      | 重量                   |                      | 仕向地                  |                      | SPC                  |                      | S                    |                      | 混載                   |                      |
| 品名             |                      | 事故                   |                      | 備考                   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      | 積込港 E/D番号            |                      |
| 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"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| BIL01 一括搬入確認登録 |                          |                          |                          |                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                      |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| ファイル(F) 表示(V)  |                          |                          |                          |                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                      |
| 03             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 04             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 05             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 06             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 07             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 08             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 09             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 10             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 11             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 12             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 13             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 14             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 15             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |
| 16             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | -                    | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
|                |                          |                          |                          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>     |                          |                          |                          |                          |                      |