

CDB 輸出貨物情報登録呼出し

ファイル(F) 表示(V)

搬入予定年月日* 搬入予定保税地域* 搬入伝票作成要否 代理店 搬入伝票番号

/ /

AWB番号

01 -

02 -

03 -

04 -

05 -

06 -

07 -

08 -

09 -

10 -

11 -

12 -

13 -

14 -

15 -

16 -

17 -

18 -

19 -

20 -

21 -

22 -

CDB 輸出貨物情報登録呼出し

ファイル(F) 表示(V)

23	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
24	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
25	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
26	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
27	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
28	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
29	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
30	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
31	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
32	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
33	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
34	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
35	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
36	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
37	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
38	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
39	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
40	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
41	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
42	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
43	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
44	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
45	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
46	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
47	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>

CDB 輸出貨物情報登録呼出し

ファイル(F) 表示(V)

26	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
27	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
28	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
29	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
30	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
31	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
32	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
33	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
34	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
35	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
36	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
37	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
38	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
39	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
40	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
41	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
42	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
43	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
44	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
45	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
46	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
47	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
48	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
49	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>
50	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>