

| ICG 貨物情報照会 (全体情報)                                           |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| ファイル(F) 表示(V)                                               |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| (全体情報)                                                      |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 貨物管理番号 <input type="text"/><br>次貨物管理番号 <input type="text"/> |                      |                                 |                      | 指定情報 <input type="text"/><br>次指定情報 <input type="text"/> |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 更新日時                                                        |                      | 更新業務                            |                      | 更新利用者                                                   |                      | 更新日時                      |                      | 更新業務                      |                      | 更新利用者                                                       |                      |
| <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"/>                                        | <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"/> | <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"/>            | <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"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> |
| 貨物状況 <input type="checkbox"/>                               |                      | 荷渡可能表示 <input type="checkbox"/> |                      | 貨物種別 <input type="text"/>                               |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 積戻し貨物表示 <input type="checkbox"/>                            |                      | 積戻し輸出管理番号 <input type="text"/>  |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 混載表示 <input type="checkbox"/>                               |                      | マスターB/L番号 <input type="text"/>  |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 仕分仕台表示 <input type="checkbox"/>                             |                      | 仕分親貨物管理番号 <input type="text"/>  |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 荷受形態 <input type="checkbox"/>                               |                      | 荷渡形態 <input type="checkbox"/>   |                      | 運送形態 <input type="checkbox"/>                           |                      | 搬入種別 <input type="text"/> |                      | 通関種別 <input type="text"/> |                      | 事故確認表示 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> |                      |
| 記事 <input type="text"/>                                     |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 品名 <input type="text"/>                                     |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      | 代表品目番号 <input type="text"/>                                 |                      |
| 記号番号 <input type="text"/>                                   |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 総個数 <input type="text"/>                                    |                      | 総重量 <input type="text"/>        |                      | ネット重量 <input type="text"/>                              |                      | 総容積 <input type="text"/>  |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 原産地 <input type="text"/>                                    |                      | 最終仕向地 <input type="text"/>      |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 貨物情報登録者 <input type="text"/>                                |                      | 船会社 <input type="text"/>        |                      | 船舶代理店 <input type="text"/>                              |                      | 通関業 <input type="text"/>  |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 危険貨物 <input type="checkbox"/>                               |                      | ブッキング番号 <input type="text"/>    |                      | 社内整理番号 <input type="text"/>                             |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 船舶 <input type="text"/>                                     |                      | 航海番号 <input type="text"/>       |                      | 運航船会社航海番号 <input type="text"/>                          |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 入港日 <input type="text"/>                                    |                      | 船卸港 <input type="text"/>        |                      | 船卸場所 <input type="text"/>                               |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 出港予定日 <input type="text"/>                                  |                      | 船積港 <input type="text"/>        |                      | 船積場所 <input type="text"/>                               |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 荷送人 <input type="text"/>                                    |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 荷受人 <input type="text"/>                                    |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 着荷通知先名 (1) <input type="text"/>                             |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 着荷通知先名 (2) <input type="text"/>                             |                      |                                 |                      |                                                         |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 蔵置場所                                                        | 搬入日                  | 蔵置個数                            | 発送地                  | 搬出日                                                     | 搬入先                  | 搬出区分                      | 搬入日                  |                           |                      |                                                             |                      |
| <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"/>                                    | <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"/> | <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"/>      | <input type="text"/> |                           |                      |                                                             |                      |
| 申告種別                                                        | 申告番号                 | 申告日                             | 審査終了日                | 許可日                                                     |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| <input type="text"/>                                        | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    |                      |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 税関手続種別                                                      | 手続者                  | 許可承認番号                          | 申告申請日                | 許可承認日                                                   | 到着地                  |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| 最新                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |
| その前                                                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> |                           |                      |                           |                      |                                                             |                      |

