

- ※運賃入りB/Lドラフトの送付先アドレスを必ずご記入頂きますよう、ご協力の程宜しくお願い致します。
- ※第7次NACCSの導入に伴い、アンダーバー『_』の記号が使用可能となりましたので、ご利用いただきますようお願い致します。
- ※ACLに複数のメールアドレスをご記載の場合は、各メールアドレスを";" (セミコロン) で区切り、「荷主連絡先メールアドレス欄」の文字数制限を超える際は、同欄に「*」印を付記いただき、その続きは「*」印を先頭に「記事欄」にご記載ください。

<ACL入力箇所>

(11) ACL01業務入力画面 (blankフォーム版) 共通部 2

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部
-------	-------	-------	-------	-------	-----

合計 個数 <input type="text"/>	荷姿 <input type="text"/> - <input type="text"/>
グロス重量 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ネット重量 <input type="text"/> - <input type="text"/>
グロス容積 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ネット容積 <input type="text"/> - <input type="text"/>
統計品目・代表番号 <input type="text"/>	
コンテナ本数 <input type="text"/>	
TOTAL IN WORDS <input type="text"/>	
運賃支払地 1 <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2 <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
B/L発行地 <input type="text"/> - <input type="text"/>	
FAX番号 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	
荷主連絡先メールアドレス <input type="text"/>	
インボイス番号 <input type="text"/>	荷主セクションコード <input type="text"/>
Ref No. <input type="text"/>	荷主伝送先コード <input type="text"/>
Order No. <input type="text"/>	L/C No. <input type="text"/>
貨物種類 <input type="text"/>	
記事 <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	

<弊社B/L Instruction 入力箇所>



B/L INSTRUCTIONS (Container Vessel Only)

SHIPPER	BOOKING NO. <input type="text"/> B/L NO. <input type="text"/> FORWARDING NAME <input type="text"/> TEL. (市外局番を必ず御記入ください) <input type="text"/> NO. OF B/L INSTRUCTIONS <input type="text"/> NO. OF ATTACH SHEET <input type="text"/> <p style="text-align: center;">1 OF</p> <p style="text-align: center;">該当箇所にXを入れてください</p> WAYBILL <input type="checkbox"/> RECEIVED B/L <input type="checkbox"/> FREIGHT AS ARRANGED <input type="checkbox"/> NEED AGENT NAME <input type="checkbox"/>
CONSIGNEE	E-MAIL ADDRESS (B/Lドラフト (フレートメモ) 送付先) 1) <input style="width: 100%;" type="text"/> 2) <input style="width: 100%;" type="text"/>
NOTIFY PARTY	ALSO NOTIFY PARTY
PRE-CARRIAGE BY	PLACE OF RECEIPT (SERVICE TYPE)
OCEAN VESSEL	PORT OF LOADING
VOY. NO.	REMARK