

ACL 入力画面サンプル

当資料の説明

クリーム色の数字・緑色の塗り潰し

入力された情報が、B/Lサンプルの同じ数字の部分に反映されます。

青色の塗り潰し

弊社B/Lでは対応する欄が無い場合、入力された情報はB/L上では反映されませんが、下記に使用される入力必須項目のため、必ず入力をお願い致します。

- ・ D/R情報を正しい宛先へ送信するための項目
- ・ 積地、揚地、経由地の各税関に提出するマニフェスト（積荷目録）に反映される項目
- ・ CY業務で使用する項目

破棄A・赤色の塗り潰し

記載される内容によっては仕向地にてトラブルが発生する可能性があるため、入力された情報は破棄し、弊社指定の表記でB/Lに反映致します。
表記の変更が必要な場合はBooking元まで連絡をお願い致します
D/R上の入力内容はBooking時に指定された情報との照合用として使用し、
港そのものに差異が発生した場合は確認をさせて頂きまますので、必ず入力をお願い致します。

破棄B・灰色の塗り潰し

D/R上の指定では手配が間に合わない項目が含まれるため、
入力された情報は破棄し、Booking時に指定された情報にてB/Lに反映致します。
変更が必要な場合はBooking元まで事前に連絡をお願い致します。
Booking時に指定された情報と差異が発生し、弊社にて必要と判断した場合は、
確認をさせて頂きまますので、必ず入力をお願い致します。

破棄C・紫色の塗り潰し

D/R上で1つの情報に対し複数の入力欄が存在しているため、
弊社ではコンテナ情報に入力された数値の合計値をB/Lに反映し、
こちらの入力欄に入力された数値は破棄致します。
ただしNACCS上では入力必須欄となりますので、必ず入力をお願い致します。

破棄D・黒色の塗り潰し

弊社B/Lに対応する欄が無い場合、もしくは弊社B/Lでは対応が不可なため、
入力された情報は破棄致します。
ただし税関業務等で使用する項目も含まれるため、その場合は貴社での判断の下、
入力をお願い致します。

ACL 入力画面サンプル

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

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

処理区分 * **「12PD」を入力して下さい。**

船会社 * **1** ブッキング番号 * **2** **例) 2件分割の場合：1件目は「1」を入力、2件目は「2」を入力。**

マスターB/L番号 **破棄 D** 送信総件数 **例) 2件分割の場合：全てのACLに「2」を入力。**

通知先 CY・CFS **ACL送信先の代理店とCY間違えると届きません。**

荷送人 海貨業者 -

荷送人名 担当者名

住所・電話番号 **3** 担当者電話番号

荷受人 破棄 B **WAY BILL** **Received** **FRREIGHT AS** **ドキュメント** **ARRANGED** **破棄 D** **ACL作成者の連絡先を入力して下さい。(問い合わせのため)**

荷受人名 **4** **Received B/Lは発行しておりません。弊社B/Lは全てAS ARRANGEDとしており、またAGENT印は必ず印字されますので、現在は選択不要です。**

住所・電話番号 **AGENT印** **別LIST** **希望** **有り**

社内整理番号

着荷通知先 1 着荷通知先 2

着荷通知先名 着荷通知先名 **5**

住所・電話番号 住所・電話番号

積載予定船舶 * **破棄 A** **航海番号 ***

荷受地 - 荷受形態 **破棄 B**

積出港 * -

船卸港 - 荷渡形態

荷渡地 -

最終仕向地 - **破棄 D**

荷送人・荷受人・着荷通知先1~2の名称・住所・電話番号欄は、全て合わせて上から6行までがB/Lに反映されます。本サンプルの場合はB/L上には下記で表示されます

DEF VIETNAM LTD.
HO CHI MINH BRANCH
8TH HMC BUILDING,
NO.193 DINH TIEN HOANG STREET,
DISTRICT 1,
HO CHI MINH CITY

ACL 入力画面サンプル

品名1 欄目

ACL01業務入力画面（入力サンプル版）

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部																																																																														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>品名 1</p> <p>PARTS OF ELECTRIC PARTS 1/V NO. EPO01A 7 PACKAGES (5 PALLETS (100 CARTONS) & 2 SKIDS (40CARTONS & 40 CASES))</p> </div> <div style="width: 65%;"> <table border="1"> <tr> <td>統計品目番号</td> <td>___ - ___</td> <td>個数</td> <td>7</td> <td>荷姿</td> <td>PK - PACKAGES</td> </tr> <tr> <td>AMS内個数</td> <td>1 5</td> <td>レベル</td> <td>1</td> <td>荷姿</td> <td>PP - PALLETS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 100</td> <td>レベル</td> <td>2</td> <td>荷姿</td> <td>CT - CARTONS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3 2</td> <td>レベル</td> <td>1</td> <td>荷姿</td> <td>SI - SKIDS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4 40</td> <td>レベル</td> <td>2</td> <td>荷姿</td> <td>CT - CARTONS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5 40</td> <td>レベル</td> <td>2</td> <td>荷姿</td> <td>CS - CASES</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6</td> <td>レベル</td> <td></td> <td>荷姿</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td>レベル</td> <td></td> <td>荷姿</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>8</td> <td>レベル</td> <td></td> <td>荷姿</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>9</td> <td>レベル</td> <td></td> <td>荷姿</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td>レベル</td> <td></td> <td>荷姿</td> <td></td> </tr> <tr> <td>グロス重量</td> <td>7000.000</td> <td>-</td> <td>KGM</td> <td>ネット重量</td> <td>6000.000 - KGM</td> </tr> <tr> <td>グロス容積</td> <td>70.000</td> <td>-</td> <td>MTQ</td> <td>ネット容積</td> <td>60.000 - MTQ</td> </tr> </table> </div> </div>						統計品目番号	___ - ___	個数	7	荷姿	PK - PACKAGES	AMS内個数	1 5	レベル	1	荷姿	PP - PALLETS		2 100	レベル	2	荷姿	CT - CARTONS		3 2	レベル	1	荷姿	SI - SKIDS		4 40	レベル	2	荷姿	CT - CARTONS		5 40	レベル	2	荷姿	CS - CASES		6	レベル		荷姿			7	レベル		荷姿			8	レベル		荷姿			9	レベル		荷姿			10	レベル		荷姿		グロス重量	7000.000	-	KGM	ネット重量	6000.000 - KGM	グロス容積	70.000	-	MTQ	ネット容積	60.000 - MTQ
統計品目番号	___ - ___	個数	7	荷姿	PK - PACKAGES																																																																														
AMS内個数	1 5	レベル	1	荷姿	PP - PALLETS																																																																														
	2 100	レベル	2	荷姿	CT - CARTONS																																																																														
	3 2	レベル	1	荷姿	SI - SKIDS																																																																														
	4 40	レベル	2	荷姿	CT - CARTONS																																																																														
	5 40	レベル	2	荷姿	CS - CASES																																																																														
	6	レベル		荷姿																																																																															
	7	レベル		荷姿																																																																															
	8	レベル		荷姿																																																																															
	9	レベル		荷姿																																																																															
	10	レベル		荷姿																																																																															
グロス重量	7000.000	-	KGM	ネット重量	6000.000 - KGM																																																																														
グロス容積	70.000	-	MTQ	ネット容積	60.000 - MTQ																																																																														
<p>“SHIPPER'S LOAD & COUNT & SEAL” “SAID TO CONTAIN”は自動でB/Lに 記載されるため、入力は不要です。</p>																																																																																			
<p>各品名欄の個数・重量・容積は 全てB/Lに反映されません。 左の欄に直接入力をお願い致します。</p>																																																																																			

ACL 入力画面サンプル

品名2 欄目、及び下欄

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

品名 2 破棄 D

8 PARTS OF ELECTRIC PARTS
1/V NO. EP001B
3 CASES

統計品目番号	___ - ___	個数	3	荷姿	CS	-	CASES
AMS内個数	1	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	2	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	3	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	4	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	5	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	6	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	7	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	8	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	9	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>
	10	レベル	<input type="checkbox"/>	荷姿	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>

スクロール

“SHIPPER’S LOAD & COUNT & SEAL”
“SAID TO CONTAIN”は自動でB/Lに
記載されるため、入力は不要です。

各品名欄の個数・重量・容積は
全てB/Lに反映されません。
左の欄に直接入力をお願い致します。

合計 個数	10	破棄 C	荷姿	PK	-	PACKAGES	13
グロス重量	10000	-	KGM	ネット重量	8000	-	KGM
グロス容積	100	-	MTQ	ネット容積	80	-	MTQ
統計品目・代表番号	8536 - 90						
コンテナ本数	2	破棄 C					
TOTAL IN WORDS	TWO (2) CONTAINERS ONLY						破棄 A
運賃支払地 1	JPTYO	-	TOKYO, JAPAN	14	P	破棄 B	
2	JPYOK	-	YOKOHAMA, JAPAN		C	破棄 D	
B/L発行地	JPTYO	-	TOKYO	15			

COLLECTの場合は「実際の海外の支払地名」、
または「DESTINATION」と入力して下さい。

FAX番号	1	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	破棄 D
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"/>		
Oeder No.	<input type="text"/>			L/C No.	<input type="text"/>		
貨物種類	<input type="text"/>						

記事

BOOKING COMBINE WITH
BKG NO. SITCT16600002, SITCT16600003

B/Lコンバインの指示はこのように
コンバイン対象のBooking NO.を入力して下さい。

ACL 入力画面サンプル

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部
輸出管理番号					
1	1234567890	-	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>
17	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>
19	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>
21	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>
23	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>
25	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	26	<input type="checkbox"/>
27	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	28	<input type="checkbox"/>
29	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>
31	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>
33	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>
35	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	36	<input type="checkbox"/>
37	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>
39	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>
41	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>
43	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>
45	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>
47	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>
49	<input type="text"/>	-	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>

ACL 入力画面サンプル

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部																																																																																																																																																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NVOCCコード</th> <th>ブッキング番号</th> <th>NVOCCコード</th> <th>ブッキング番号</th> <th>破棄 D</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>15</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>17</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>19</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>21</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>23</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>25</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>27</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>29</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>31</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>33</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>35</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>37</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>39</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>41</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>43</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>45</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>47</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>49</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>16</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>18</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>20</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>22</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>24</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>26</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>28</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>30</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>32</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>34</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>36</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>38</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>40</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>42</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>44</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>46</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>48</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>50</td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>						NVOCCコード	ブッキング番号	NVOCCコード	ブッキング番号	破棄 D	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	27	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	33	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	35	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	37	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	39	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	41	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	43	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	45	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	47	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	49	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	28	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	30	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	32	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	34	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	36	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	38	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	40	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	42	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	44	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	46	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	48	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
NVOCCコード	ブッキング番号	NVOCCコード	ブッキング番号	破棄 D																																																																																																																																																																																																																																																																
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
27	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
31	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
33	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
35	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
37	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
39	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
41	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
43	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
45	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
47	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
49	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
28	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
30	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
32	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
34	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
36	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
38	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
40	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
42	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
44	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
46	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
48	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																
50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																

ACL 入力画面サンプル

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部
記号番号					
1	ABC (IN DIA) MADE IN JAPAN CASE NO. A1-A180 CASE NO. B1-B3				
2					
3					
4					

番号順に入力された情報がB/Lに反映されます。
 入力された行をそのままB/Lに反映します。
 空白の行は上記のように入力して下さい。

B/L上でCase Markを完全に空欄にすることは出来ないため、全ての欄が未入力の場合は、B/L上では強制的に「N/M」と記載します。

全ての欄が未入力の場合、入力漏れなのか、元々Case Markが存在しないものかの判断が出来ませんので、Case Markが存在しない場合でも、その旨を記載願います。

ACL 入力画面サンプル

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部
◀ ◀ ◀ /40 ▶ ▶ ▶					
001	コンテナ番号	SITU1111111			
	シール番号	1	2	3	4
	個数	7	荷姿	PK	PACKAGES
	グロス重量	9	7000	-	KGM
	グロス容積	70	10	-	MTQ
	コンテナサイズ	45	11	コンテナタイプ	GP
	コンテナ自重	3800	-	KGM	設定温度
					破棄 B
002	コンテナ番号	SITU2222222			
	シール番号	1	2	3	4
	個数	12	3	荷姿	CS
	グロス重量	9	3000	-	KGM
	グロス容積	30	10	-	MTQ
	コンテナサイズ	22	11	コンテナタイプ	GP
	コンテナ自重	2200	-	KGM	設定温度
					破棄 B
003	コンテナ番号				
	シール番号	1	2	3	4
	個数		荷姿		
	グロス重量			グロス容積	
	コンテナサイズ			コンテナタイプ	
	コンテナ自重				設定温度
004	コンテナ番号				
	シール番号	1	2	3	4
	個数		荷姿		
	グロス重量			グロス容積	
	コンテナサイズ			コンテナタイプ	
	コンテナ自重				設定温度
005	コンテナ番号				
	シール番号	1	2	3	4
	個数		荷姿		
	グロス重量			グロス容積	
	コンテナサイズ			コンテナタイプ	
	コンテナ自重				設定温度

ACL 入力画面サンプル

SOCコンテナの入力方法

ACL01業務 入力画面 (サンプル)

共通部 1	共通部 2	共通部 3	共通部 4	共通部 5	繰返部	
◀ ◀ ◀ /40 ▶ ▶ ▶						
001	コンテナ番号	SOCU1111111				Seal No.4はB/Lに反映されません。 必要な場合は、品名欄に入力をお願い致します。
	シール番号	1	SOCA111111	2		
	個数	12		荷姿	CN - CONTAINER	
	グロス重量	9	2500	-	KGM	
	グロス容積	0		-	MTQ	
	コンテナサイズ	22		コンテナタイプ	TN	
	コンテナ自重	2500	-	KGM	設定温度	
					破棄 B	
002	コンテナ番号	SOCU2222222				Seal No.4はB/Lに反映されません。 必要な場合は、品名欄に入力をお願い致します。
	シール番号	1	SOCA222222	2		
	個数	12		荷姿	CN - CONTAINER	
	グロス重量	9	2600	-	KGM	
	グロス容積	0		-	MTQ	
	コンテナサイズ	22		コンテナタイプ	TN	
	コンテナ自重	2600	-	KGM	設定温度	
					破棄 B	
003	コンテナ番号					総個数と荷姿をコンテナ単位で取り扱う場合 (SOCコンテナ) 個数欄にコンテナ本数である「1」を、 荷姿欄に「CONTAINER」を入力して下さい。 いずれかの欄を空欄のまま送付された場合は、B/Lが作成出来ません。
	シール番号					
	個数					
	グロス重量					
	コンテナサイズ					
	コンテナタイプ					
004	コンテナ番号					Tare WeightをB/L上のG/Wとして取り扱う場合 (SOC空コンテナ) 「コンテナ自重欄」と「グロス重量欄」の両方にTare Weightを入力して下さい。 「コンテナ自重欄」の重量は税関提出のマニフェスト上にTare Weightとして反映され、 「グロス重量欄」の重量の合計はB/L上のG/Wとして反映されます。 グロス重量欄を空欄にした場合や「0」を入力した場合は、 B/L上のG/Wは「0」となります。
	シール番号					
	個数					
	グロス重量					
	コンテナサイズ					
	コンテナタイプ					
005	コンテナ番号					
	シール番号	1		2		
	個数			荷姿		
	グロス重量			グロス容積		
	コンテナサイズ			コンテナタイプ		
	コンテナ自重			設定温度		