

Customer ID Registration Form

- Expect confirmation within two business days, Monday - Friday.
- [Help filling out this form>>](#)
- Questions? E-mail homeport@apl.com
- Required fields indicated by *
- NOTE: The provision and use of a registered User ID is subject to APL's Web site [Terms of Use](#) and [Privacy Policy](#). If you do not agree to these terms, do not use this Site. APL reserves the right to change its Terms of Use and other guidelines or rules at its sole discretion. You should periodically check the Terms of Use and Privacy Policy posted on this Site to review the current terms and guidelines applicable to your use.

*First Name	<input type="text"/>	名 : Taro
*Last Name	<input type="text"/>	姓 : Yamada
*Company Name	<input type="text"/>	会社名 : AAA Company Co., Ltd.
Affiliations	<input type="text"/>	
*Address 1	<input type="text"/>	住所 : 8th floor, Ginza Showa-dori Building, 8-14-14 Ginza, Chuo-ku
Address 2	<input type="text"/>	
Address 3	<input type="text"/>	
*City	<input type="text"/>	都市名 : Tokyo
State/Province	<input type="text"/>	
Zip/Postal Code	<input type="text"/>	
*Country	<input type="text"/>	国名 : Japan
*Phone Number	<input type="text"/> Intl Code	国コード : 81
	<input type="text"/> Area Code	市外局番 : 03
	<input type="text"/> Number	電話番号 : 3544-9999
	<input type="text"/> Ext	
*E-mail Address	<input type="text"/>	メールアドレス : xxx@xxx.co.jp
APL Representative	<input type="text"/>	営業担当がいましたら名前をお願いします。
*Roles/Function	<input type="checkbox"/> Shipper <input type="checkbox"/> Consignee <input type="checkbox"/> Forwarder <input type="checkbox"/> APL Employee	お客様の業種に、チェックをお願いします。
Special Role/Function	<input type="checkbox"/> Pay Demurrage - Please verify this is in accordance with your company policy	
Comments	<input type="text"/>	リクエストしたいもの等ございましたら、お願いします
*Choose User ID	<input type="text"/> (6-10 characters)	ご希望の ID を 6 文字から 10 文字の間で、お願いします。(半角英数字) 他の人と重複していると Submit ボタンをクリックした後に、エラーが表示されますので、再度違う ID の入力をお願いします。
	<input type="button" value="Submit"/>	