



**Customs declaration: — Please enclose in the pouch**

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2023 / 02 / 08  
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼主 (Sender):<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo<br>135-0064, JAPAN<br><br>TEL +82-70-8094-1892      FAX                     | 郵便物番号 (Mail Item No.): EN239788071JP                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 送達手段 (Shipped Per) :E M S                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                               | 支払い条件 (Terms of Payment):                                                                                                                                                                                                                                        |
| お届け先 (Addressee):<br>Kyungsook Hyun<br>Kyungsook Hyun<br>Building 101, Room 1204, 6, Gyosa<br>1-gil, Boeun-eup, Boeun-gun, Chungcheongbuk-do<br>(Boeun-eup, Teulan Apartment)<br>28942, KOREA<br><br>TEL 010-9889-5981      FAX 010-9889-5981 | 備考 (Remarks):<br><input type="checkbox"/> 有償 (Commercial value)<br><input checked="" type="checkbox"/> 無償 (No Commercial value)<br><input type="checkbox"/> 贈物 (Gift) <input type="checkbox"/> 商品見本 (Sample) <input type="checkbox"/> その他 (Other)<br>Invoice No. |

| 内容品の記載<br>(Description) | 原産国<br>(Country of origin) | 正味重量<br>(Net Weight)<br>g | 数量<br>(Quantity) | 単価<br>(Unit Price) | 合計額<br>(Total Amount) |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|
| Health food             |                            |                           | 2                | USD 4. 21          | USD 8. 42             |
| 総合計 (Total)             |                            |                           | 2                |                    | USD 8. 42             |

F.O.B.JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :  
総重量 (Gross weight) g :

署名 (Signature)



# ご依頼主控え (Sender's Copy①)



\* E N 2 3 9 7 8 8 0 7 1 J P \*

**JAPAN** 職権により開くことがあります  
May be opened officially **POST JAPAN POST**

お問い合わせ番号  
(item number) EN 239 788 071 JP

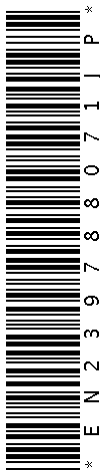
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                             |  |                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| From(Sender) Name & Address                                                                                                                                                                                              |  | 受付年月日 Date mailed<br>年(Year) 月(Month) 日(Date)<br>2023 02 08 |  | 損害要償額                              |  | 郵便料金                                                  |  | 諸料金                                             |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo                                                                           |  | Postal Code 135-0064 JAPAN                                  |  | TEL +82-70-8094-1892 FAX           |  | 合計金額 Postage Paid                                     |  |                                                 |  |
| 内容品の詳細な記載 Detailed description of contents                                                                                                                                                                               |  | HSコード HS tariff number                                      |  | 内容品の原産国 Country of origin of goods |  | 内容品の個数 Number of items contained                      |  | 正味重量 Net weight g                               |  |
| Health food                                                                                                                                                                                                              |  |                                                             |  |                                    |  | 2                                                     |  | USD8.42                                         |  |
| 内容品の価格 Value                                                                                                                                                                                                             |  | TEL 010-9889-5981                                           |  | FAX 010-9889-5981                  |  | 内容品種別 Contents type                                   |  |                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                             |  |                                    |  | <input type="checkbox"/> 贈物 Gift                      |  | <input type="checkbox"/> 商品見本 Commercial sample |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                             |  |                                    |  | <input checked="" type="checkbox"/> 販売品 Sale of goods |  | <input type="checkbox"/> その他 Others             |  |
|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                             |  |                                    |  | <input type="checkbox"/> 返送品 Returned goods           |  | <input type="checkbox"/> 書類 Documents           |  |
| No commercial value for customs purpose only.                                                                                                                                                                            |  | Total Value                                                 |  | 842 Yen                            |  |                                                       |  |                                                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 内容品は危険物に該当しません。危険物の運搬のため、開封される場合があることに同意します。<br>(checked that contents above are not dangerous goods. I agree the item(s) may be opened if suspected of containing dangerous goods.) |  | <input type="checkbox"/> 20万円超 申告対象郵便物                      |  | この郵便物は<br>Number of this pieces    |  | 番目                                                    |  | 個中                                              |  |
| ご依頼主控えへの署名は不要です                                                                                                                                                                                                          |  |                                                             |  | Total number of pieces             |  |                                                       |  |                                                 |  |

✂ 切り離し後、上部はご依頼主控としてお取りください。下部は郵便物と一緒に郵便局にご提出ください ✂

## EMS受取書 (Sender's Copy②)

## EMS受付局控 (Post office's copy)

|                                                                                                                                                    |  |                      |  |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------|--|
| EMS受取書(Sender's Copy)<br>正に受領いたしました。                                                                                                               |  | Country KOREA        |  | 日付印 Date Stamp |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>(Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo |  | JAPAN                |  | FAX            |  |
| 135-0064                                                                                                                                           |  | TEL +82-70-8094-1892 |  |                |  |
| 【社員の方へ】<br>日付印を押印し、お客さまへお渡しください。                                                                                                                   |  |                      |  |                |  |



お問い合わせ番号(item number): EN 239 788 071 JP

✂ 切り離し後、両用紙とともに郵便物と一緒に郵便局にご提出ください ✂

|                                                                                                                                                |  |                      |  |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------|--|
| EMS受取書(Sender's Copy)<br>正に受領いたしました。                                                                                                           |  | Country KOREA        |  | 日付印 Date Stamp |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo |  | JAPAN                |  | FAX            |  |
| 135-0064                                                                                                                                       |  | TEL +82-70-8094-1892 |  |                |  |
| 【社員の方へ】<br>日付印を押印し、お客さまへお渡しください。                                                                                                               |  |                      |  |                |  |

|                                               |  |                   |  |                   |  |
|-----------------------------------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|
| EMS受付局控 (Post office's copy)                  |  | 郵便料金 (円) 842      |  | FAX 010-9889-5981 |  |
| TEL 010-9889-5981                             |  | TEL 010-9889-5981 |  | FAX 010-9889-5981 |  |
| 内容品詳細                                         |  | 原産国               |  | HSコード             |  |
| Health food                                   |  |                   |  |                   |  |
| 個数                                            |  | 2                 |  | 正味重量              |  |
| USD8.42                                       |  |                   |  |                   |  |
| 内容品種別                                         |  | 贈物                |  | 販売品               |  |
| 商品見本                                          |  | その他               |  | 書類                |  |
| 返送品                                           |  | 日本円換算合計 (円)       |  | 842               |  |
| No commercial value for customs purpose only. |  |                   |  |                   |  |

10年保存  
受付局控

✂ 切り離し後、両用紙とともに郵便物と一緒に郵便局にご提出ください ✂