

- 【送り状の有効期間について】

Customs declaration: 1 Please enclose in the pouch

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2023 / 04 / 03
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

ご依頼主 (Sender): Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical Official Mall Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo 135-0064, JAPAN TEL +82-70-8094-1892 FAX	郵便物番号 (Mail Item No.): EN249012849JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Kim Hakwon Kim Hakwon Room 1505, Building 2, 52, Sadang-ro 17-gil, Dongjak-gu, Seoul (Sadang-dong, Daelim Apartment) 07005, KOREA TEL 010-4131-1457 FAX 010-4131-1457	備考 (Remarks): ☐ 有償 (Commercial value) ☒ 無償 (No Commercial value) ☐ 贈物 (Gift) ☐ 商品見本 (Sample) ☐ その他 (Other) Invoice No.

内容品の記載 (Description)	原産国 (Country of origin)	正味重量 (Net Weight) g	数量 (Quantity)	単価 (Unit Price)	合計額 (Total Amount)
Health food			3	USD 4. 10	USD 12. 30
総合計 (Total)			3		USD 12. 30

F.O.B.JAPAN

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

署名 (Signature)

Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical Official Mall Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo		JAPAN	
135-0064		FAX	
TEL +82-70-8094-1892			
【社員の方へ】 日付印を押印し、お客さまへお渡しください。		Date Stamp	
EMS受取書 (Sender's Copy) 正に受領いたしました。		Country KOREA	
N 2 4 9 0 1 2 8 4 9 J P		N 2 4 9 0 1 2 8 4 9 J P	
お届け先 Kim Hakwon Room 1505, Building 2, 52, Sadang-ro 17-gil, Dongjak-gu, Seoul (Sadang-dong, Daeilim Apartment)		お届け先 Kim Hakwon Room 1505, Building 2, 52, Sadang-ro 17-gil, Dongjak-gu, Seoul (Sadang-dong, Daeilim Apartment)	
135-0064		135-0064	
TEL +82-70-8094-1892		FAX	
内容品詳細 Health food		H Sコード	
数量 3		数量 3	
原産国		原産国	
正味重量		正味重量	
価格 USD2.30		価格 USD2.30	
損害賠償額 (円)		損害賠償額 (円)	
梱包 ☐		梱包 ☐	
商品見本 ☐		商品見本 ☐	
販売品 ☒		販売品 ☒	
運送品 ☐		運送品 ☐	
書類 ☐		書類 ☐	
日本円換算額合計 (円)		日本円換算額合計 (円)	
1230		1230	
No commercial value for customs purpose only.		No commercial value for customs purpose only.	
受付局控		受付局控	
10年保存		10年保存	