

- 【送り状の有効期間について】

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

# INVOICE

1枚目/1枚中

インボイス作成日 (Date) : 2023 / 08 / 25

作成地(Place) :Tokyo

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ご依頼主 (Sender):</b><br>Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku)<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                      | <b>郵便物番号 (Mail Item No.):</b> EN273723084JP<br><br><b>送達手段 (Shipped Per) :</b> E M S<br><br><b>支払い条件 (Terms of Payment):</b><br><br><b>備考 (Remarks):</b><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><b>Invoice No.</b> |
| <b>お届け先 (Addressee):</b><br>Kim Jong-un<br>Kim Jong-un<br>Building 103, Room 613,<br>459-18 Deongneung-ro, Nowon-gu, Nowon-gu, Seoul<br>(Sanggye-dong,<br>Mido Apartment)<br>01769, KOREA<br><br>TEL 010-9107-7116                      FAX 010-9107-7116 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

[illegible]

F.O.B. JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

**総重量** (Gross weight) g

**署名(Signature)**

姓名 王 芳 性别 女 民族 汉 出生日期 1985.10.10 身份证号 330624198510101010  
 籍贯 浙江省绍兴市 现住址 浙江省绍兴市越城区 联系电话 13806751234  
 电子邮箱 123456789@163.com 职业 教师 工作单位 绍兴市越城区教育局  
 婚姻状况 未婚 健康状况 良好 政治面貌 中共党员 入党时间 2008.05.01  
 学历 本科 学位 学士学位 专业 教育学 毕业院校 浙江师范大学  
 特长 钢琴、书法、游泳 兴趣爱好 阅读、旅行、摄影 自我评价 为人正直、责任心强、工作认真、待人友善  
 其他说明 本人无不良嗜好，无违法犯罪记录，无重大疾病，无其他影响工作的因素。