

- 【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 / 09 / 01
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.): EN273630379JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Kim Ki-myeong Kim Ki-myeong 164-1, Seonheullam 2-gil, Jocheon-eup, Jeju-si, Jeju-do (Jocheon-eup) Seonheulharu Inner House 63340, KOREA TEL 010-3139-9509 FAX 010-3139-9509	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			1	USD 3.40	USD 3.40
総合計 (Total)			1		USD 3.40

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 1985.12.12 身份证号 330624198512120000
 籍贯 浙江省绍兴市 学历 本科 学位 学士 专业 会计学
 工作单位 绍兴市柯桥区税务局 职务 科员 联系电话 13858123456
 电子邮箱 123456789@163.com 婚姻状况 未婚 健康状况 良好
 政治面貌 中共党员 入党时间 2010.05.01 考核时间 2023.12.31
 考核人 张 明 考核日期 2023.12.31 考核地点 绍兴市柯桥区税务局