

- ・印刷した送り状は、発送予定日（送り状の受付年月日に印刷された日付）およびその前後7日間であれば、ご利用頂けます。

Customs declaration: – Please enclose in the pouch

[illegible]

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2024 / 01 / 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.): EN294084546JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
	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.
お届け先 (Addressee): HwangSeonghye DeoksuMiddleSchool Baseball HwangSeonghye DeoksuMiddleSchool Baseball Dohwa Baseball Park, 2248-2, Cheonma-ro, Dohwa-myeon, Goheung-gun, Jeollanam-do (Dohwa-myeon) 59529, KOREA TEL 010-4343-0846 FAX 010-4343-0846	

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			2	USD 3.30	USD 6.60
Health food			2	USD 3.30	USD 6.60
Health food			2	USD 3.30	USD 6.60
Health food			1	USD 1.00	USD 1.00
総合計 (Total)			7		USD 20.80

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 年龄: 21 岁 籍贯: 山东 烟台
 职业: 教师 学历: 本科 学位: 学士
 婚姻: 未婚 子女: 无 其他: 无