

Customs declaration: — Please enclose in the pouch

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) : 2024 / 01 / 17

作成地(Place) :Tokyo

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

お届け先 (Addressee):

Yoo Seok-chang
Yoo Seok-chang
Room 1606, Building 103, 22, Jungbong-daero 586beon-
gil,
Seo-gu, Incheon (Cheongna-dong, Cheongna Punglim
Exlu Tower)
22737, KOREA

TEL 010-5297-0681

FAX 010-5297-0681

郵便物番号 (Mail Item No.): EN298404740JP

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.

[illegible]

F.O.B. JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

総重量 (Gross weight) g :

署名(Signature)



JAPAN

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



JAPAN POST

お問い合わせ番号

(item number) **EN 298 404 740 JP**

[illegible]

※ ✂ 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)

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	Country KOREA 日付印 Date Stamp
EMS受取書 (Sender's Copy) 正に受領いたしました。 【社員の方へ】 日付印を押印し、お客さまへお渡しください。		

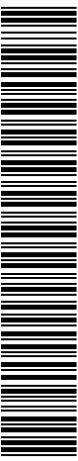
Vibex Pharmaceutical Official Mail (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical Official Mail Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo	お届け先									
135-0064	JAPAN									
TEL +82-70-8094-1892	FAX									
内容品詳細	HSコード	原産国	個数	正味重量	価格	損害賠償額 (円)	郵便料金 (円)	燃料金 (円)		
Health food			3		USD8.85		〒(yen) 合計 (円) (Postage)	〒(yen) 総重量 (Gross Weight)		
Health food			1		USD1.00				☐ 贈物 ☐ 商品見本 ☒ 販売品 ☐ その他 ☐ 送込品 ☐ 書類	〒(yen)
										〒(yen)
	No commercial value for customs purpose only.					日本円換算額合計 (円)	交付日付印 Date Stamp			
						985				

10年保存

受付局控



* E N 2 9 8 4 0 4 7 4 0 J P *



* 内容品は危険物に該当しません。危険物の漏洩のため、開破される場合があることに同意します。