



送り状 (Dispatch Note)

物品用 (For goods)

\* E N 3 0 0 5 4 5 7 3 0 J P \*

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 300 545 730 JP

From (Sender) Name & Address Vtopia (Vibex Seiyaku) Vtopia Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo Postal Code 135-0064 JAPAN TEL +82-70-8094-1892 FAX		Date mailed 年 (Year) 月 (Month) 日 (Date) 2024 01 29		受付時刻 Time mailed 時 (hour) 分 (Minute)		郵便料金 諸料金 合計金額 Postage Paid 円 (yen)							
To (Addressee) Name & Address Bok Kyung-ae Bok Kyung-ae Room 1309, Building 103, 23, Deongneung-ro 79-gil, Nowon-gu, Seoul (Junggye-dong, Yeongwang Apartment) Postal Code 01701 Country KOREA		総重量 Total gross weight g											
内容品の詳細な記載 Detailed description of contents Health care goods Health food No commercial value for customs purpose only.		HSコード HS tariff number		内容品の原産国 Country of origin of goods		内容品の個数 Number of items contained		正味重量 Net weight g		内容品の価格 Value USD3.40 USD1.00		TEL 010-3636-0351 FAX 010-3636-0351	
ご署名 Signature of the sender		<input checked="" type="checkbox"/> 内容品は危険物に該当しません。危険物の疑いがある場合は開封される場合があります。 I checked that contents above are not dangerous goods. I agree the item(s) may be opened if suspected of containing dangerous goods.		<input type="checkbox"/> 20万円超 申告対象郵便物		この郵便物は Number of this pieces 番目 Total number of pieces		個中		ご注意! この用紙は送り状です。専用パウチに入れてください。		社員確認用 <input type="checkbox"/> ・航空危険物の説明・確認 ・輸出申告対象(20万円超)か確認	

山折り後、専用パウチに入れてください

【印刷について】

- A4白色用紙に片面印刷してください。印刷が鮮明であれば白黒印刷でも構いません。

【ラベルの取扱いについて】

- 印刷されたすべての書類について署名欄に自筆で署名してください。  
切り離しが必要なものについては、はさみ等で切り離してから送り状と併せて差出してください。
- 郵便物の種類や宛先によって、印刷される書類の枚数は変わります。
- ラベルを封入する専用パウチは、郵便局の窓口にあります。

【送り状の有効期間について】

- 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。



## INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) : 2024 / 01 / 29

作成地 (Place) : Tokyo

ご依頼主 (Sender): Vtopia (Vibex Seiyaku) Vtopia 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.): EN300545730JP
	送達手段 (Shipped Per) : EMS
	支払い条件 (Terms of Payment):
	備考 (Remarks): <input type="checkbox"/> 有償 (Commercial value) <input checked="" type="checkbox"/> 無償 (No Commercial value) <input type="checkbox"/> 贈物 (Gift) <input type="checkbox"/> 商品見本 (Sample) <input type="checkbox"/> その他 (Other) Invoice No.
お届け先 (Addressee): Bok Kyung-ae Bok Kyung-ae Room 1309, Building 103, 23, Deongneung-ro 79-gil, Nowon-gu, Seoul (Junggye-dong, Yeongwang Apartment) 01701, KOREA  TEL 010-3636-0351 FAX 010-3636-0351	

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 care goods			10	USD 0.34	USD 3.40
Health food			1	USD 1.00	USD 1.00
総合計 (Total)			11		USD 4.40

F.O.B.JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

総重量 (Gross weight) g :

署名 (Signature)

Invoice: 1 Please enclose in the pouch



\* E N 3 0 0 5 4 5 7 3 0 J P \*

ご依頼主控え (Sender's Copy①)

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 300 545 730 JP

Main shipping label form containing sender and recipient details, item descriptions, and postage information.

EMS受取書 (Sender's Copy②)

Sender's receipt form with fields for sender address, date stamp, and contact information.



\* E N 3 0 0 5 4 5 7 3 0 J P \*

お問い合わせ番号 (item number) : EN 300 545 730 JP

切の離し後、両用紙とともに郵便物と一緒に郵便局にご提出ください

EMS受付局控 (Post office's copy)

Post office receipt form with detailed item information, postage amounts, and a QR code.



\* E N 3 0 0 5 4 5 7 3 0 J P \*

切の離し後、両用紙とともに郵便物と一緒に郵便局にご提出ください

10年保存

受付局控