

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) : 2024 / 04 / 03

作成地 (Place) : Tokyo

ご依頼主 (Sender): Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku) 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.): EN312824997JP
	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): Hyewon Kim Hyewon Kim 43, Sinheung 1-ro, Pyeongtaek-si, Gyeonggi-do (Yongi-dong, e-Pyunhan World Pyeongtaek Yongi Complex 2) 206-704 17866, KOREA TEL 010-2949-1699 FAX 010-2949-1699	

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			3	USD 4.62	USD 13.86
Health food			3	USD 4.63	USD 13.89
総合計 (Total)			6		USD 27.75

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 1 2 8 2 4 9 9 7 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 312 824 997 JP

Main shipping form with fields for sender/receiver info, date, weight, and contents. Includes 'To (Addressee) Name & Address' and 'Contents' table.

✕ 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)

Sender's Copy 2 form, top section with address and date stamp fields.



お問い合わせ番号 (item number) : EN 312 824 997 JP

✕ 切り離し後、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 ✕

Post office's copy form, bottom section with detailed contents table and stamps.



10年保存 受付局控



✕ 内容品は危険物に該当しません。危険物の運移のため、開封される場合があります。