

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) : 2024 / 04 / 30

作成地 (Place) : Tokyo

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.): EN316515850JP
	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): Sanghyuk Jeong Sanghyuk Jeong Room 1008, Building 102, 26, Jangje-ro 52beon-gil, Bupyeong-gu, Incheon (Bupyeong-dong, The Gallery) 21403, KOREA TEL 010-6444-7044 FAX 010-6444-7044	

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 4.58	USD 13.74
総合計 (Total)			3		USD 13.74

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 6 5 1 5 8 5 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

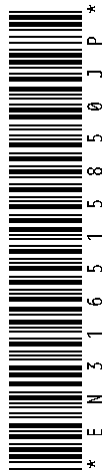
お問い合わせ番号 (item number) EN 316 515 850 JP

Main shipping form containing sender and recipient details, item description, weight, and postage information.

EMS受取書 (Sender's Copy②)

EMS受付局控 (Post office's copy)

Sender's copy of the EMS receipt, including address and date stamp.



* E N 3 1 6 5 1 5 8 5 0 J P *

お問い合わせ番号 (item number) : EN 316 515 850 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

Post office's copy of the EMS receipt, including item details and postage amounts.



* E N 3 1 6 5 1 5 8 5 0 J P *

内容品は危険物に該当しません。危険物の種類のため、開封される場合があります。 (Contents are not dangerous goods. Opening may occur due to the type of dangerous goods.)

10年保存 受付局控