

- 山折り後、専用パウチに入れてください

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 / 05 / 03

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.): E N318462369JP 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): Ji-eon Kim Ji-eon Kim Room 1205, Building 110, 60, Yangdeok-ro, Buk-gu, Pohang-si, Gyeongsangbuk-do (Yangdeok-dong, Poonglim Iwon Apartment) 37591, KOREA TEL 010-3647-0697 FAX 010-3647-0697	

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			7	USD 1.98	USD 13.86
総合計 (Total)			7		USD 13.86

F.O.B. JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

総重量 (Gross weight) g :

署名(Signature)

第廿一巻	第廿二巻	第廿三巻	第廿四巻	第廿五巻	第廿六巻	第廿七巻	第廿八巻	第廿九巻	第三十巻
一	二	三	四	五	六	七	八	九	十