



## 送り状 (Dispatch Note)

物品用 (For goods)

\* E N 3 1 9 2 8 4 6 8 7 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 319 284 687 JP

From (Sender) Name & Address Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical Official Mall Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo Postal Code 135-0064 JAPAN TEL +82-70-8094-1892 FAX	受付年月日 Date mailed 年 (Year) 月 (Month) 日 (Date) 2024 05 13	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 Shin Seon-young Shin Seon-young Room 603, Building 1003, Royal Duke Apartment, Dongwon, Heungdeok Village Complex 10, 958, Yeongdeok-dong, Giheung-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do Postal Code 16951 Country KOREA		総重量 Total gross weight g	
内容品の詳細な記載 Detailed description of contents Health food 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 1 1 1 1	正味重量 Net weight g USD4.60 USD4.60	内容品の価格 Value USD4.60 USD4.60 920 Yen
ご署名 Signature of the sender		この郵便物は Number of this pieces 番目 Total number of pieces	社員確認用 航空危険物の説明・確認 輸出申告対象 (20万円超) が確認

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 / 05 / 13

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.): EN319284687JP
	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): Shin Seon-young Shin Seon-young Room 603, Building 1003, Royal Duke Apartment, Dongwon, Heungdeok Village Complex 10, 958, Yeongdeok-dong, Giheung-gu, Yongin-si, Gyeonggi-do 16951, KOREA  TEL 010-2380-6926 FAX 010-2380-6926	

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			1	USD 4.60	USD 4.60
Health food			1	USD 4.60	USD 4.60
総合計 (Total)			2		USD 9.20

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

