

INVOICE

1枚目/1枚中

インボイス作成日(Date) :2024 / 05 / 20

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.): EN321353655JP
	送達手段 (Shipped Per) :EMS
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Youngseon Lee Youngseon Lee Room 1704, Building 105, 11, Hyocheonjungang-ro, Wansan-gu, Jeonju-si, Jeollabuk-do (Hyoja-dong 2-ga, Jeonju Hyocheon Umirin the First) 55079, KOREA TEL 010-4189-8885 FAX 010-4189-8885	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.

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			6	USD 2.32	USD 13.92
総合計 (Total)			6		USD 13.92

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



ご依頼主控え (Sender's Copy①)

* E N 3 2 1 3 5 3 6 5 5 J P *

JAPAN 願権により開くことがあります May be opened officially JAPAN POST

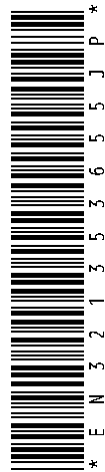
お問い合わせ番号 (item number) EN 321 353 655 JP

Main shipping label 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 company information.



お問い合わせ番号 (item number) : EN 321 353 655 JP

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



10年保存

受付局控

※ 内容品は危険物に該当しません。危険物の確認のため、開封される場合があります。