

- 【送り状の有効期間について】

Customs declaration: ☐ Please enclose in the pouch

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2024 / 05 / 22
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

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.): EN321959842JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Shim Mi-jeong Shim Mi-jeong 1st floor, 149-72, Gaehwa 1-gil, Geochang-eup, Geochang-gun, Gyeongsangnam-do 50124, KOREA TEL 010-2291-8559 FAX 010-2291-8559	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.

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 1.75	USD 12.25
総合計 (Total)			7		USD 12.25

F.O.B.JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :
総重量 (Gross weight) g :

署名 (Signature)

ナ	ナ
一	一
張	張
回	回
上	上
N	N
平	平
々	々
令	令
導	導
N	N
々	々
主	主
照	照
女	女
史	史
◎	◎
因	因
書	書
主	主
然	然
處	處
々	々
ナ	ナ
一	一
米	米
々	々
一	一
年	年
餘	餘
是	是
十	十
四	四
百	百
七	七