

・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。

Customs declaration: 1 Please enclose in the pouch

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2024 / 06 / 17
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.): EN325957569JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Youngran Park Youngran Park Room 904, Building 104, 20, Munsu-ro 409beon-gil, Nam-gu, Ulsan (Sinjeong-dong, Munsu-ro I-Park Complex 1) 44654, KOREA TEL 010-6278-8144 FAX 010-6278-8144	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			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)

Vibex Pharmaceutical Official Mail (Vibex Seiyaku) Vibex Pharmaceutical Official Mail Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo	EMS受取書 (Sender's Copy) 正に受領いたしました。	JAPAN 135-0064 TEL +82-70-8094-1892 FAX	Country KOREA 日付印 Date Stamp
【社員の方へ】 日付印を押印し、お客さまへお渡しください。 * E N 3 2 5 9 5 7 5 6 9 J P *			
お問い合わせ番号 (item number) : EN 325 957 569 JP ✕ 切り離し後、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 ✕			

お届け先							
Youngran Park Youngran Park Room 904, Building 104, 20, Munsu-ro 409beon-gil, Nam-gu, Ulsan (Sinjeong-dong, Munsu-ro 1-Park Comp lex 1)				Country KOREA Postal Code 44654			
TEL010-6278-8144	FAX 010-6278-8144	郵便料金 (円) 送料金 (円)					
内容品詳細 Health food	HSコード	原産国	個数 6	正味重量 USD3.92	換算要領額 (円)		
				☐ 贈物	☐ 商品見本	☒ 贈样品	☐ その他
				☐ 運送品	☐ 書籍	日本円換算額合計 (円)	
				No commercial value for customs purpose only.		2790	
				受付日付印 Date Stamp			

* E N 3 2 5 9 5 7 5 6 9 J P *

* E N 3 2 5 9 5 7 5 6 9 J P *

受付局控
10年保存

✕ 内品は危険物に該当しません。危険物の種類のため、開破される場合があります。ご了承ください。