





## INVOICE

1枚目/1枚中

インボイス作成日(Date) :2024 / 07 / 01

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.): EN327186752JP
	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): Bae Ki-ho Bae Ki-ho Room 501, Building 107, 175, Daeheung-ro, Mapo-gu, Seoul (Daeheung-dong, Mapo Grand Xi) 04105, KOREA  TEL 010-8967-0713 FAX 010-8967-0713	

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			2	USD 12.25	USD 24.50
総合計 (Total)			2		USD 24.50

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



\* E N 3 2 7 1 8 6 7 5 2 J P \*

ご依頼主控え (Sender's Copy①)

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 327 186 752 JP

Main shipping form with fields for sender/receiver info, contents, weight, and postage. Includes 'To (Addressee) Name & Address' and 'Contents' table.

EMS受取書 (Sender's Copy②)

EMS受付局控 (Post office's copy)

Sender's copy of EMS receipt with fields for sender details and date stamp.

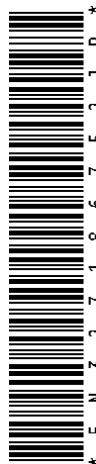


\* E N 3 2 7 1 8 6 7 5 2 J P \*

お問い合わせ番号 (item number) : EN 327 186 752 JP

切の離し後、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

Post office's copy of EMS receipt with detailed fields for postage, weight, and contents.



\* E N 3 2 7 1 8 6 7 5 2 J P \*

※ 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。

10年保存

受付局控