

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) : 2024 / 07 / 04

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.): EN330187041JP
	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): Hyunjeong Kim Hyunjeong Kim Room 804, Building 1202, 58, Janghyeonsunhwan-ro, Siheung-si, Gyeonggi-do (Janghyeon-dong, Janghyeon Hoban Summit) 14996, KOREA TEL 010-9821-2233 FAX 010-9821-2233	

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 13.93	USD 27.86
総合計 (Total)			2		USD 27.86

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 3 0 1 8 7 0 4 1 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

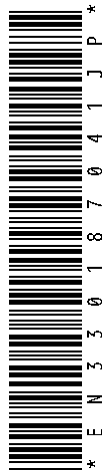
お問い合わせ番号 (item number) EN 330 187 041 JP

Main shipping form containing sender and recipient details, contents, and postage information.

EMS受取書 (Sender's Copy②)

EMS受付局控 (Post office's copy)

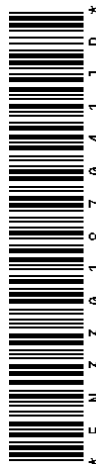
Sender's copy of the receipt, including address and date stamp.



お問い合わせ番号 (item number): EN 330 187 041 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 the receipt, including detailed postage and customs information.



10年保存 受付局控