

- 【送り状の有効期間について】

**Customs declaration: – Please enclose in the pouch**

[illegible]

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2024 / 08 / 26

作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼主 (Sender):<br>Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical (Vibex Seiyaku)<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo<br>135-0064, JAPAN<br><br>TEL +82-70-8094-1892      FAX                                                         | 郵便物番号 (Mail Item No.): EN335846871JP                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | 送達手段 (Shipped Per) :E M S                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | 支払い条件 (Terms of Payment):                                                                                                                                                                                                                                        |
| お届け先 (Addressee):<br>Han Kyung-jin<br>Han Kyung-jin<br>Building 101, Room 1004, 71, Homaesil-ro 165beon-gil, Gwonseon-gu, Suwon-si,<br>Gyeonggi-do (Homaesil-dong, Homaesil Geumho Eoullim Eduforest)<br>16628, KOREA<br><br>TEL 010-5427-0938      FAX 010-5427-0938 | 備考 (Remarks):<br><input type="checkbox"/> 有償 (Commercial value)<br><input checked="" type="checkbox"/> 無償 (No Commercial value)<br><input type="checkbox"/> 贈物 (Gift) <input type="checkbox"/> 商品見本 (Sample) <input type="checkbox"/> その他 (Other)<br>Invoice No. |

| 内容品の記載<br>(Description) | 原産国<br>(Country of origin) | 正味重量<br>(Net Weight)<br>g | 数量<br>(Quantity) | 単価<br>(Unit Price) | 合計額<br>(Total Amount) |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|
| Health food             |                            |                           | 2                | USD 2. 27          | USD 4. 54             |
| 総合計 (Total)             |                            |                           | 2                |                    | USD 4. 54             |

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 |
| 半 | 半 |
| 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 | 一 |
| 子 | 米 |
| 一 | 子 |
| 年 | 一 |
| 餘 | 年 |
| 十 | 餘 |
| 口 | 十 |
| 齒 | 口 |
| 七 | 齒 |