

- 【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 / 09 / 17
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

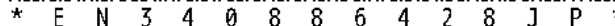
ご依頼主 (Sender): Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo 135-0064, JAPAN TEL +82-70-8028-0952 FAX	郵便物番号 (Mail Item No.): EN340886428JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Oh Se-jeong Oh Se-jeong Building 225, Room 501, 57-37, Jingwan 2-ro, Eunpyeong-gu, Seoul (Jingwan-dong, Eunpyeong New Town Umulgol) 03306, KOREA TEL 010-6325-5783 FAX 010-6325-5783	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			1	USD 2.08	USD 2.08
総合計 (Total)			1		USD 2.08

F.O.B.JAPAN

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

署名 (Signature)



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 340 886 428 JP

From (Sender) Name & Address Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo		受付年月日 Date mailed 年 (Year) 月 (Month) 日 (Date) 2024 09 17		郵便料金 諸料金 合計金額 Postage Paid	
		申告書料額 総重量 Total gross weight g			
		To (Addressee) Name & Address Oh Se-jeong Oh Se-jeong Building 225, Room 501, 57-37, Jingwan 2-ro, Eunpyeong-gu, Seoul (Jingwan-dong, Eunpyeong New Town Umulgoi) Postal Code 03306			
		Country KOREA			
Postal Code 135-0064 JAPAN		TEL +82-70-8028-0952		FAX	
内容品の詳細な記載 Detailed description of contents Health food		HSコード HS tariff number	内容品の原産国 Country of origin of goods	内容品の個数 Number of items contained	正味重量 Net weight g
		USD2.08			
		No commercial value for customs purpose only.			
		日本円換算合計 (円) Total Value 208 Yen			
☒ 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ることに同意します。 I checked that contents above are not dangerous goods. I agree the item(s) may be opened if suspected of containing dangerous goods.		☐ 20万円超 申告対象郵便物		この郵便物は Number of this pieces 番目 個中 Total number of pieces	
ご依頼主控えへの署名は不要です					

✂ 切り離し後、上部はご依頼主控としてお取りください。下部は郵便物と一緒に郵便局にご提出ください ✂

EMS受取書 (Sender's Copy②)

EMS受付局控 (Post office's copy)

EMS受取書 (Sender's Copy) 正に受領いたしました。	Country KOREA	日付印 Date Stamp
Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo 135-0064 JAPAN	TEL +82-70-8028-0952 FAX	【社員の方へ】 日付印を押印し、お客さまへお渡しください。

Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Gangnam Ajumma (Vibex Seiyaku) Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-Ku Tokyo		135-0064 TEL +82-70-8028-0952		FAX H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		内容品詳細		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	
1 依頼主		Health food		H Sコード		原産国		個数		正味重量		価格		申告要欄額 (円)		郵便料金 (円)		課料金 (円)	