

送り状 (Dispatch Note)

物品用(For goods)



* E N 1 3 8 4 4 2 6 8 5 1 P *

お問い合わせ番号

(item number) EN 138 442 685 JP

JAPAN

職権により開くことがあります
May be opened officially



From (Sender) Name & Address Japan Drug Store Sayuri Japan Japan Drug Store Sayuri Japan Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo		受付年月日 Date mailed		受付時刻 Time mailed		時 (hour)		分 (Minute)		郵便料金 Postage		諸料金 Miscellaneous charges					
		年 (Year) 2021		月 (Month) 11		日 (Date) 16											
		総重量 Total gross weight								円 (yen)							
To (Addressee) Name & Address																	
Seo Min-kyung Seo Min-kyung 71, Sangil-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do (Sang-dong, Bandal Village Geonyeong, Donga, Seonkyung Apartment)																	
Postal Code 135-0064 JAPAN										Postal Code 14597							
TEL +82-70-8028-0951				FAX				Country KOREA									
内容品の詳細な記載 Detailed description of contents														HSコード HS tariff number		内容品の原産国 Country of origin of goods	
Health food												2				USD11. 94	
No commercial value for customs purpose only.										TEL 010-3630-8908							
☒ 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.										FAX 010-3630-8908							
										次の場合は口には×をつけてください Insert a cross (x), if the item contains. ☐ 贈物 Gift ☒ 販売品 Sale of goods ☐ 返送品 Returned goods ☐ 商品見本 Commercial sample ☐ その他 Others ☐ 書類 Documents							
☐ 20万円超 申告対象郵便物										日本円換算合計 (円)							
										Total Value							
ご署名 Signature of the sender										この郵便物は Number of these pieces 番目 / 個中 Total number of pieces							
Japan Drug Store Sayuri Japan										ご注意！ この用紙は送り状です。 専用バウチに入れてください。							
										(To Post and Customs Officer) This is EMS Dispatch Note. Proof of delivery attached on the back.							
										社員確認用 ☐ ・航空危険物の説明・確認 ・輸出申告対象（20万円超）の確認							

山折り後、専用パウチに入れてください



配達証 (PROOF OF DELIVERY)



* E N 1 3 8 4 4 2 6 8 5 | P *

item number

FN 138 442 685 JP

From (Sender) Name & Address Japan Drug Store Sayuri Japan Japan Drug Store Sayuri Japan Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo		受付年月日 Date mailed 年 (Year) 月 (Month) 日 (Date) 2021 11 16		配達日時 (Date/time of delivery)		ご署名 (Signature of recipient)	
Postal Code 135-0064 JAPAN				To (Addressee) Name & Address Seo Min-kyung Seo Min-kyung 71, Sangil-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do (Sang-dong, Bandal Village Geonyeong, Donga, Seonkyung Apartment) Postal Code 14597			
TEL +82-70-8028-0951		FAX		Country KOREA			
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 2	正味重量 Net weight g	内容品の価格 Value USD11.94	TEL 010-3630-8908 FAX 010-3630-8908 次の場合は□に×をつけてください Insert a cross (×), if the item contains. ☐ 贈物 Gift ☐ 商品見本 Commercial sample ☒ 販売品 Sale of goods ☐ その他 Others ☐ 返送品 Returned goods ☐ 書類 Documents
No commercial value for customs purpose only.							日本円換算合計 (円) Total Value 1194 Yen
☒ 内容品は危険物に該当しません。危険物の確認のため、開検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		ご注意! この用紙は配達証です。山折後こちらを裏面にして専用パウチに入れてください。	

[illegible]

INVOICE

1枚目/1枚中

インボイス作成日 (Date) : 2021 / 11 / 16

作成地(Place) :Tokyo

ご依頼主 (Sender): Japan Drug Store Sayuri Japan Japan Drug Store Sayuri Japan Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo 135-0064, JAPAN TEL +82-70-8028-0951 FAX	郵便物番号 (Mail Item No.): EN138442685JP 送達手段 (Shipped Per) : E M S 支払い条件 (Terms of Payment): 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.
お届け先 (Addressee): Seo Min-kyung Seo Min-kyung 71, Sangil-ro, Bucheon-si, Gyeonggi-do (Sang-dong, Bandal Village Geonyeong, Donga, Seonkyung Apartment) 14597, KOREA TEL 010-3630-8908 FAX 010-3630-8908	

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 5.97	USD 11.94
総合計 (Total)			2		USD 11.94

F.O.B. JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

総重量 (Gross weight) g :

署名(Signature)

Japan Drug Store Savuri Japan

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

大正二 第一回 上 二 三 四 五 六 七 八 九 十 十一 十二 十三 十四 十五 十六 十七 十八 十九 二十 二十一 二十二 二十三 二十四 二十五 二十六 二十七 二十八 二十九 三十 三十一 三十二 三十三 三十四 三十五 三十六 三十七 三十八 三十九 四十 四十一 四十二 四十三 四十四 四十五 四十六 四十七 四十八 四十九 五十 五十一 五十二 五十三 五十四 五十五 五十六 五十七 五十八 五十九 六十 六十一 六十二 六十三 六十四 六十五 六十六 六十七 六十八 六十九 七十 七十一 七十二 七十三 七十四 七十五 七十六 七十七 七十八 七十九 八十 八十一 八十二 八十三 八十四 八十五 八十六 八十七 八十八 八十九 九十 九十一 九十二 九十三 九十四 九十五 九十六 九十七 九十八 九十九 一百