

Customs declaration: — Please enclose in the pouch

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2022 / 03 / 24
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

ご依頼主 (Sender): Japan Vibex Pharmaceutical Online Mall Japan Vibex Pharmaceutical Online 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.): EN165354019JP
	送達手段 (Shipped Per) :E M S
	支払い条件 (Terms of Payment):
お届け先 (Addressee): Lee Ji-hyun Lee Ji-hyun #302, 807-dong, Daewon Cantabil, 10, Yuljung-ro, Cheongwon-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do 28315, KOREA TEL 010-5354-2536 FAX 010-5354-2536	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 6.81	USD 6.81
総合計 (Total)			1		USD 6.81

F.O.B.JAPAN

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

署名 (Signature)

EMS受取書 (Sender's Copy) 正に受領いたしました。		EMS受取書 正に受領いたしました。	
Japan Vibex Pharmaceutical Online Mall Japan Vibex Pharmaceutical Online Mall Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-Ku Tokyo		JAPAN TEL +82-70-8094-1892 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。		Country KOREA 日付印 Date Stamp	

* E N 1 6 5 3 5 4 0 1 9 J P *

お問い合わせ番号 (item number) : EN 165 354 019 JP

お届け先

Lee Ji-hyun
Lee Ji-hyun
#302, 807-dong,
Daewon Cantabil, 10, Yuljung-ro, Cheongwon-gu,
Cheongju-si, Chungcheongbuk-do

Postal Code 28315

お届け先

Japan Vibex Pharmaceutical Online Mall
Japan Vibex Pharmaceutical Online Mall
Time 24 Building
2-4-32 Aomi Koto-Ku Tokyo

135-0064
TEL +82-70-8094-1892 FAX

国 Country KOREA

TEL 010-5354-2536 FAX 010-5354-2536

申告要額 (円) 郵便料金 (円) 送料金 (円)

商品見本 贈物 販売品 送品 書籍

日本円換算額合計 (円) 881

受付局控 10年保存