



ES 356 679 613 KR

* ES 356 679 613 KR *

Non-Document 비서류용

From 보내는 사람 (Sender)
Tel. No. 전화번호 010. 4041. 2221

Full Name 이름(영문) Tae hwa cho

Address 주소 Family Medicine, 13, Jungang-ro, Waegwan-dong, Chilgok-gun, Gyeongsang buk-do Rep. of KOREA

Postal Code 우편번호 e-mail 이메일

작성된 개인정보는 사전통관정보제공 시(한국)에 전자적으로 전송됩니다. 우편물의 실손해와 우편요금 외에 간접의 인과관계에 의한 손해는 배상하지 않습니다.

Customs Declaration 세관신고서

☐ Sample 상품견본용 ☒ Gift 개인용 ☐ Merchandise 판매용

Contents 내용 품명(반드시 영문으로 기재) Quantity 개수 Net Weight 순중량 Value 가격(US\$)

Vitamin supplement 3 13\$

우체국은 통관 업무를 대행하지 않습니다. 항공보관 금지품목 (배터리, 향수, 스프레이, 스피커 등)이 있을 경우 반송되며, 반송시 반송료가 부과되며 책임이 수취자가 발생합니다. ☒ 확인

Any mail item containing a prohibited good for air conveyance (e.g. battery, perfume, spray, speaker, etc) will be returned and imposed with return fee.

Insurance 보험 보험가입금액 Yes Insurance Value No 보험가액

Shipping insurance 보험가입여부 (음식물, 전자제품 불가) ☒ 원

물류시 세금이 부과될 수 있으며 고가품은 보험, 훼손 등의 사고에 대하여 보험가입을 권장합니다. ☒ 확인

가표지 작성 전 반드시 뒷면의 지침을 참고하십시오. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

가표지 작성 전 반드시 뒷면의 지침을 참고하십시오. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

To 받는 사람 (Addressee)
Tel. No. 전화번호 010 - 8094 - 1892

Full Name 이름(영문) Vibex (Vibex - return)

Address 주소 Vibex Pharmaceutical, Time 24 Buil딩 3-4-32 Aomi, Koto ku, Tokyo, Japan

City 도시 Postal Code 우편번호 1350064

Country 나라(in ENG 영문) Japan

Country 나라(in KOR 한글) 일본

Reception 접수자 기입란

Date & Time Posted 접수일자 Year 2022 Month 06 Day 16 Hour 14 Min 05

Actual weight 실중량 96g Volume weight 부피중량 248g Postage 우편요금 2500원

Width 가로 15cm Length 세로 15cm Height 높이 25.3cm

Guarantee Service 배달보증 서비스(도착까지) Year 년 Month 월 Day 일

우송방법 및 기타 ☐ 현금수납 (구간제 시 표시) ☐ 요금부담 ☐ 반도착수 수취료 (원) ☐ 당일 발송 일일

I certify the information I provided. 사실대로 기재하였음을 확인합니다.

Signature (서명) 224

가표지 작성 전 반드시 뒷면의 지침을 참고하십시오. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인

Please read the guidance in the back page before completing address label. ☒ 확인