EMS 国際スピード郵便

# 送り状 (Dispatch Note)

物品用(For goods)

* E N 2 1 0 7 0 0 3 8 2 J P *

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 210 700 382 JP

From(Sender) Name & Address

受付年月日 Date mailed: 年(Year) 2022 / 月(Month) 09 / 日(Date) 19

Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)
Vibex Pharmaceutical Official Mall
Time 24 Building
2-4-32 Aomi
Koto-ku
Tokyo

Postal Code 135-0064 JAPAN

TEL +82-70-8094-1892 FAX

受付時刻 Time mailed: 時(hour) 分(Minute)

総重量 Total gross weight g

郵便料金 諸料金

合計金額 Postage Paid 円(yen)

## To (Addressee) Name & Address

Hyunjin Park
Hyunjin Park
Room 302, 51-4, Wolgye-ro 44ga-gil, Nowon-gu, Seoul (Wolgye-dong, Yeongdong Bill House)

Postal Code 01888

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 | 内容品の個数 Number of items contained | 正味重量 Net weight g | 内容品の価格 Value |
|---|---|---|---|---|---|
| Health food | | | 1 | | USD4.60 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

No commercial value for customs purpose only.

TEL 010-7636-8642

FAX 010-7636-8642

内容品種別 Contents type

- [ ] 贈物 Gift
- [ ] 商品見本 Commercial sample
- [X] 販売品 Sale of goods
- [ ] その他 Others
- [ ] 返送品 Returned goods
- [ ] 書類 Documents

日本円換算合計(円) Total Value 460 Yen

[X] 内容品は危険物に該当しません。危険物の確認のため、開披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

ご署名 Signature of the sender

この郵便物は Number of this pieces 番目 / 個中 Total number of pieces

ご注意! この用紙は送り状です。専用パウチに入れてください。

(To Post and Customs Officer) This is EMS Dispatch Note.

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)か確認

山折り後、専用パウチに入れてください

## 【印刷について】

・A4白色用紙に片面印刷してください。印刷が鮮明であれば白黒印刷でも構いません。

## 【ラベルの取扱いについて】

・印刷されたすべての書類について署名欄に自筆で署名してください。
切り離しが必要なものについては、はさみ等で切り離してから送り状と併せて差出してください。
・郵便物の種類や宛先によって、印刷される書類の枚数は変わります。
・ラベルを封入する専用パウチは、郵便局の窓口に用意しております。

## 【送り状の有効期間について】

・印刷した送り状は、発送予定日(送り状の受付年月日に印刷された日付)およびその前後7日間であれば、ご利用頂けます。

日本郵便 Japan Post **JAPON** **2 税関告知書** **DÉCLARATION EN DOUANE** **CN23** 1 / 1

**Customs declaration: 1 Please enclose in the pouch**

| | | |
|---|---|---|
| 差出人 De | 差出人氏名 Nom: Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku) | 通関用の差出人参照番号(ある場合のみ) Référence en douane de l'expéditeur (si elle existe) |
| | 差出事業者名 Société/Firme: Vibex Pharmaceutical Official Mall | |
| | 住所 Rue: Time 24 Building 2-4-32 Aomi Koto-ku Tokyo | |
| | 郵便番号 Code postal: 135-0064 | |
| | 差出国名 Pays: JAPAN | |
| 受取人 À | 受取人氏名 Nom: Hyunjin Park | |
| | 受取事業者名 Société/Firme: Hyunjin Park | |
| | 住所 Rue: Room 302, 51-4, Wolgye-ro 44ga-gil, Nowon-gu, Seoul (Wolgye-dong, Yeongdong Bill House) | |
| | 郵便番号 Code postal: 01888 | |
| | 名あて国 Pays: KOREA | |

郵便物番号(バーコード番号など) Nº de l' envoi (code à barres, s'il existe): EN210700382JP

| 職権により開くことができる Peut être ouvert d'office |
|---|

輸入者のタックスコード、VAT番号等(記載は任意です。) Référence de l'importateur (si elle existe) (code fiscal/nº de TVA/code de l'importateur) (facultatif)

輸入者連絡先(電話、FAX、e-mail) Nº de téléphone/fax/e-mail de l'importateur (si connus): 010-7636-8642 010-7636-8642

| 内容品の詳細な記載 Description détaillée du contenu (1) | 数量 Quantité (2) | 正味重量(g) Poids net(en g) (3) | 価格 Valeur (5) | 商品の場合のみ記載 *Pour les envois commerciaux seulement* 国際貿易商品の分数コード(HSコード) Nº tarifaire du SH (7) | 物品の原産国 Pays d'origine des marchandises (8) |
|---|---|---|---|---|---|
| Health food | 1 | | USD 4.60 | | |
| | | 総重量 Poids brut total (4) | 総額 Valeur totale (6) USD 4.60 | | |

次の内容品種別の枠内にX印をつけてください。 Catégorie de l'envoi (10)

- [ ] 贈物 Cadeau
- [X] 商品 Article
- [ ] 返送品 Retour de marchandise
- [ ] 商品見本 Echantillon commercial
- [ ] その他 Autre
- [ ] 書類 Document

説明 Explication: No commercial value for customs purpose only.

差出局/差出年月日 Bureau d'origine/Date de dépôt: 2022/09/19

備考 Observations (11):

下記署名者は、この税関告知書の記載事項が正確なこと、及びこの郵便物に郵便法令により禁止されている危険品を入れていないことを保証します。 Je certifie que les renseignements donnés dans la présente déclaration en douane sont exacts et que cet envoine contient aucun objet dangereux ou interdit par la législation ou la régleme

- [ ] 免許 Licence (12) — 免許番号 Nº(s) de la/des licences
- [ ] 証明書 Certificat (13) — 証明番号 Nº(s) du/des certificats
- [ ] インボイス Facture (14) — インボイス番号 Nº de la facture

差出人の署名及び日付 Date et signature de l'expéditeur (15)

# INVOICE

1枚目/1 枚中

インボイス作成日(Date) :2022 / 09 / 19

作成地(Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

**ご依頼主** (Sender):
Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)
Vibex Pharmaceutical Official 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.): EN210700382JP

**送達手段** (Shipped Per) :ＥＭＳ

**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):
Hyunjin Park
Hyunjin Park
Room 302, 51-4, Wolgye-ro
44ga-gil, Nowon-gu, Seoul (Wolgye-dong, Yeongdong
Bill House)
01888,KOREA

TEL 010-7636-8642 FAX 010-7636-8642

| 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 4.60 | USD 4.60 |
| **総合計** (Total) | | | 1 | | USD 4.60 |

F.O.B.JAPAN

**郵便物の個数** (Number of pieces) :

**総重量** (Gross weight) g :

**署名**(Signature)

EMS 国際スピード郵便

# ご依頼主控え (Sender's Copy①)

*EN210700382JP*

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 210 700 382 JP

From (Sender) Name & Address

Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)
Vibex Pharmaceutical Official Mall
Time 24 Building
2-4-32 Aomi
Koto-ku
Tokyo

Postal Code 135-0064 JAPAN

TEL +82-70-8094-1892 FAX

| 受付年月日 Date mailed | | |
|---|---|---|
| 年(Year) | 月(Month) | 日(Date) |
| 2022 | 09 | 19 |

損害要償額

総重量 Total gross weight g

| 郵便料金 | 諸料金 |
|---|---|
| | |
| 合計金額 Postage Paid | |

## To (Addressee) Name & Address

Hyunjin Park
Hyunjin Park
Room 302, 51-4, Wolgye-ro
44ga-gil, Nowon-gu, Seoul (Wolgye-dong, Yeongdong
Bill House)

Postal Code 01888

Country KOREA

TEL 010-7636-8642
FAX 010-7636-8642

| 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 | 内容品の個数 Number of items contained | 正味重量 Net weight g | 内容品の価格 Value |
|---|---|---|---|---|---|
| Health food | | | 1 | | USD4.60 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

No commercial value for customs purpose only.

内容品種別 Contents type
- [ ] 贈物 Gift
- [ ] 商品見本 Commercial sample
- [X] 販売品 Sale of goods
- [ ] その他 Others
- [ ] 返送品 Returned goods
- [ ] 書類 Documents

日本円換算合計(円) Total Value 460 Yen

[X] 内容品は危険物に該当しません。危険物の確認のため、開披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受取書(Sender's Copy)
正に受領いたしました。

Country KOREA

日付印 Date Stamp

*EN210700382JP*

お問い合わせ番号(item number):EN 210 700 382 JP

Vibex Pharmaceutical Official Mall
(Vibex Seiyaku)
Vibex Pharmaceutical Official Mall
Time 24 Building
2-4-32 Aomi
Koto-ku
Tokyo
135-0064 JAPAN
TEL +82-70-8094-1892 FAX

1J 依頼主

【社員の方へ】
日付印を押印し、お客さまへお渡しください。

✂ 切り離し後、両用紙とともに郵便物と一緒に郵便局にご提出ください ✂

## EMS受付局控 (Post office's copy)

Hyunjin Park
Hyunjin Park
Room 302, 51-4, Wolgye-ro
44ga-gil, Nowon-gu, Seoul (Wolgye-dong, Yeongdong
Bill House)
Postal Code 01888
Country KOREA
TEL 010-7636-8642 FAX 010-7636-8642

お届け先

Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)
Vibex Pharmaceutical Official Mall
Time 24 Building
2-4-32 Aomi
Koto-ku
Tokyo
135-0064 JAPAN
TEL +82-70-8094-1892 FAX

1J 依頼主

| 内容品詳細 | HSコード | 原産国 | 個数 | 正味重量 | 価格 |
|---|---|---|---|---|---|
| Health food | | | 1 | | USD4.60 |

No commercial value for customs purpose only.

損害要償額(円)

郵便料金(円) 円(yen)

総重量 (Gross Weight) g

諸料金(円) 円(yen)

合計(円) (Postage) 円(yen)

受付日付印 Date Stamp

贈物 / 販売品 / 返送品 / 商品見本 / その他 / 書類

日本円換算合計(円) 460

10年保存

受付局控

*EN210700382JP*

[X] 内容品は危険物に該当しません。危険物の確認のため、開披される場合があることに同意します。