



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

# INVOICE

1枚目/1枚中

インボイス作成日 (Date) : 2022 / 10 / 06

作成地(Place) :Tokyo

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ご依頼主 (Sender):</b><br/> Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku)<br/> Vibex Pharmaceutical Official Mall<br/> Time 24 Building<br/> 2-4-32 Aomi<br/> Koto-ku<br/> Tokyo<br/> 135-0064, JAPAN</p> <p>TEL +82-70-8094-1892                      FAX</p>  | <p><b>郵便物番号 (Mail Item No.):</b> EN213029269JP</p> <p><b>送達手段 (Shipped Per) :</b> E M S</p> <p><b>支払い条件 (Terms of Payment):</b></p> <p><b>備考 (Remarks):</b><br/> <input type="checkbox"/> 有償 (Commercial value)<br/> <input checked="" type="checkbox"/> 無償 (No Commercial value)<br/> <input type="checkbox"/> 贈物 (Gift)   <input type="checkbox"/> 商品見本 (Sample)   <input type="checkbox"/> その他 (Other)</p> <p>Invoice No.</p> |
| <p><b>お届け先 (Addressee):</b><br/> Kim Young-dae<br/> Kim Young-dae<br/> Room 207, 19,<br/> Bonnam 5-gil, Jinwi-myeon, Pyeongtaek-si, Gyeonggi-do<br/> (Jinwi-myeon, Sunsunsville)<br/> 17712, KOREA</p> <p>TEL 010-5534-8691                      FAX 010-5534-8691</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 内容品の記載<br>(Description) | 原産国<br>(Country of origin) | 正味重量<br>(Net Weight)<br>g | 数量<br>(Quantity) | 単価<br>(Unit Price) | 合計額<br>(Total Amount) |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|
| Health food             |                            |                           | 3                | USD 5.28           | USD 15.84             |
| 総合計 (Total)             |                            |                           | 3                |                    | USD 15.84             |

F.O.B.JAPAN

郵便物の個数 (Number of pieces) :

**総重量** (Gross weight) g

**署名(Signature)**

**Invoice: 1      Please enclose in the pouch**



# ご依頼主控え (Sender's Copy①)



\* E N 2 1 3 0 2 9 2 6 9 J P \*

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

お問い合わせ番号  
(item number) EN 213 029 269 JP

|                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                        |  |                                    |  |                                  |  |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|----------------------------------|--|------------------------|--|
| From(Sender) Name & Address                                                                                                                                                                                     |  | 受付年月日 Date mailed<br>年(Year) 月(Month) 日(Date)<br>2022 10 06                                                                            |  | 損害要償額                              |  | 郵便料金                             |  | 諸料金                    |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall(Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo                                                                  |  | Postal Code 135-0064 JAPAN                                                                                                             |  | Tel +82-70-8094-1892 FAX           |  | 合計金額 Postage Paid                |  |                        |  |
| To (Addressee) Name & Address                                                                                                                                                                                   |  | Kim Young-dae<br>Kim Young-dae<br>Room 207, 19,<br>Bonnam 5-gil, Jinwi-myeon, Pyeongtaek-si, Gyeonggi-do<br>(Jinwi-myeon, Sunsunville) |  | Postal Code 17712                  |  | 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      |  |
| Health food                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                        |  |                                    |  | 3                                |  | USD15.84               |  |
| 内容品の種類 Contents type                                                                                                                                                                                            |  | 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                                                                                                                           |  | 日本円換算合計 (円) Total Value            |  | 1584 Yen                         |  |                        |  |
| No commercial value for customs purpose only.                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                        |  |                                    |  |                                  |  |                        |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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ります。 (checked that contents above are not dangerous goods. I agree the item(s) may be opened if suspected of containing dangerous goods.) |  | <input type="checkbox"/> 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 Copy②)<br>正に受領いたしました。                                                                                                          |  | Country KOREA        |  | 日付印 Date Stamp |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo |  | JAPAN                |  | FAX            |  |
| 135-0064                                                                                                                                        |  | TEL +82-70-8094-1892 |  |                |  |
| 【社員の方へ】<br>日付印を押印し、お客さまへお渡しください。                                                                                                                |  |                      |  |                |  |



\* E N 2 1 3 0 2 9 2 6 9 J P \*

お問い合わせ番号 (item number) : EN 213 029 269 JP

|                                                                                                                                                 |  |                      |  |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------|--|
| EMS受付局控 (Post office's copy)                                                                                                                    |  | Country KOREA        |  | 日付印 Date Stamp    |  |
| Vibex Pharmaceutical Official Mall (Vibex Seiyaku)<br>Vibex Pharmaceutical Official Mall<br>Time 24 Building<br>2-4-32 Aomi<br>Koto-ku<br>Tokyo |  | JAPAN                |  | FAX               |  |
| 135-0064                                                                                                                                        |  | TEL +82-70-8094-1892 |  |                   |  |
| 【社員の方へ】<br>日付印を押印し、お客さまへお渡しください。                                                                                                                |  |                      |  |                   |  |
| 内容品詳細                                                                                                                                           |  | HSコード                |  | 原産国               |  |
| Health food                                                                                                                                     |  |                      |  |                   |  |
| 内容品の個数                                                                                                                                          |  | 3                    |  | 正味重量              |  |
| USD15.84                                                                                                                                        |  |                      |  |                   |  |
| 郵便料金 (円)                                                                                                                                        |  | FAX 010-5534-8691    |  | TEL 010-5534-8691 |  |
| 損害要償額 (円)                                                                                                                                       |  | 郵便料金 (円)             |  | 諸料金 (円)           |  |
| 合計 (円)                                                                                                                                          |  | 合計 (円)               |  | 合計 (円)            |  |
| 1584                                                                                                                                            |  | 1584                 |  | 1584              |  |
| No commercial value for customs purpose only.                                                                                                   |  |                      |  |                   |  |



\* E N 2 1 3 0 2 9 2 6 9 J P \*

10年保存 受付局控