



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

[illegible]

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2025 / 06 / 25  
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼主 (Sender):<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<br><br>TEL +82-70-8094-1892      FAX              | 郵便物番号 (Mail Item No.): EN387909492JP                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                        | 送達手段 (Shipped Per) :E M S                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                        | 支払い条件 (Terms of Payment):                                                                                                                                                                                                                                        |
| お届け先 (Addressee):<br>Han Seon-nyeo<br>Han Seon-nyeo<br>Building 107, Room 1501, 52, Seongbuk-ro<br>4-gil, Seongbuk-gu, Seoul (Donam-dong, Hanshin<br>Hanjin Apartment)<br>02831, KOREA<br><br>TEL 010-8626-3571      FAX 010-8626-3571 | 備考 (Remarks):<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)<br>Invoice No. |

| 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             |                            |                           | 2                | USD 3. 38          | USD 6. 76             |
| 総合計 (Total)             |                            |                           | 2                |                    | USD 6. 76             |

F.O.B.JAPAN

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

署名 (Signature)

☐ 本館図書に収録されている資料の題名を正確に入力してください。



# 送り状 (Dispatch Note)

物品用 (For goods)

\* E N 3 8 7 2 5 0 2 0 6 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 387 250 206 JP

|                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |                                                                 |  |                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| From (Sender) Name & Address                                                                                                                    |  | 受付年月日 Date mailed<br>年 (Year) 月 (Month) 日 (Date)<br>2025 06 25 |  | 受付時刻 Time mailed<br>時 (hour) 分 (Minute)                         |  | 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                      |  | 円 (yen)                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |                                                                 |  |                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |
| 内容品の詳細な記載 Detailed description of contents<br>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<br>2  |  | 正味重量 Net weight<br>g                                                                                                                                                                                                                                               |  | 内容品の価格 Value<br>USD32.64 |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |                                                                 |  |                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |
| No commercial value for customs purpose only.                                                                                                   |  | 20万円超 申告対象郵便物                                                  |  | この郵便物は<br>Number of this pieces<br>番目<br>Total number of pieces |  | TEL 010-9091-6040<br>FAX 010-9091-6040 |  | 内容品種別 Contents type                                                                                                                                                                                                                                                |  |                          |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |                                                                 |  |                                        |  | <input type="checkbox"/> 贈物 Gift <input type="checkbox"/> 商品見本 Commercial sample<br><input checked="" type="checkbox"/> 販売品 Sale of goods <input type="checkbox"/> その他 Others<br><input type="checkbox"/> 返送品 Returned goods <input type="checkbox"/> 書類 Documents |  |                          |  |
| ご署名 Signature of the sender                                                                                                                     |  |                                                                |  |                                                                 |  | 日本円換算合計 (円)<br>Total Value             |  | 3264 Yen                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |
|                                                                                                                                                 |  |                                                                |  |                                                                 |  |                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |

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、郵便局の窓口にて用意しております。

## 【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。

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

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

INVOICE

1枚目 / 1 枚中

インボイス作成日 (Date) :2025 / 06 / 25  
作成地 (Place) :Tokyo

Invoice: 1 Please enclose in the pouch

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご依頼主 (Sender):<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<br><br>TEL +82-70-8094-1892      FAX | 郵便物番号 (Mail Item No.): EN387250206JP                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                           | 送達手段 (Shipped Per) :E M S                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                           | 支払い条件 (Terms of Payment):                                                                                                                                                                                                                                        |
| お届け先 (Addressee):<br>Tak Jong-Hyeon<br>Tak Jong-Hyeon<br>2nd<br>floor, 9, Wangsan-ro 53-gil, Dongdaemun-gu,<br>Seoul (Cheongnyangni-dong)<br>02462, KOREA<br><br>TEL 010-9091-6040      FAX 010-9091-6040                 | 備考 (Remarks):<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)<br>Invoice No. |

| 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             |                            |                           | 2                | USD 16.32          | USD 32.64             |
| 総合計 (Total)             |                            |                           | 2                |                    | USD 32.64             |

F.O.B.JAPAN

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

署名 (Signature)

