

特定商取引法に基づく表記

販売事業社名	有限会社城東メディカルサービス
代表責任者	久原恭子
所在地	〒640-8342 和歌山県和歌山市友田町 3 丁目 20 番地
電話番号	073-488-4688
メールアドレス	jyoutoumedical@gmail.com
お申込み方法	電話申込、サイトからの申込、来店での申込
お支払方法	現金、クレジットカード
URL	https://bijin.hacomono.jp
商品代金以外の必要料金	消費税 その他
商品引渡し方法	来店時
商品引渡し時期	契約月から
返金・交換・キャンセルについて	サービスの性質上、返金・返品はできません。
中途解除について	月途中の解約でも 1 ヶ月分の料金が発生します。 日割清算等による返金を含めた一切の返金が行われません。