

## 特定商取引法に基づく表記(霞ヶ関どうぶつクリニック)

---

### 役務提供及び販売事業者名

霞ヶ関どうぶつクリニック

### 代表責任者または運営統括責任者名前

上原大地

### 役務提供及び販売事業者所在地

埼玉県川越市霞ヶ関北5-9-16

### 問い合わせ先

霞ヶ関どうぶつクリニック 0492318621

### 役務の対価及び販売価格

相談・診療メニュー予約のページに表示の価格。

### 役務の対価及び商品代金以外に必要な費用

消費税。

薬等の配送がある場合には配送料、梱包料(一般的な配送・梱包にかかる相当額。)

なお、インターネット接続料金、その他の電気通信回線の通信に関する費用はお客様にて別途ご用意頂く必要があります。(金額は、お客様が契約した各事業者が定める通りです。)

### 役務の対価及び代金の支払い方法

クレジットカード決済。

### 役務の対価及び代金の支払い時期

診療・相談完了後、役務の対価及び代金をクレジットカード決済でお支払い頂き、各カード会社の規約で定められた引き落とし日に銀行口座から引き落としが行われます。

### 役務の提供及び商品引渡の時期

相談・診療サービス提供後、代金決済となります。

薬等についてはクレジットカード利用の承認が下りた後、すみやかに発送致します。

### 解約条件

本サイトで販売する商品・サービスについては、クレジットカード決済後の返品又は解約をお受け致しません。