

特定商取引法に基づく表記

取扱業者者	第 18 回日本心療眼科研究会
代表責任者	当番世話人 稲田 健（北里大学 医学部 精神科学）
所在地	〒252-0374 神奈川県相模原市南区北里 1-15-1 北里大学 医学部 精神科学医局
電話番号	042-778-8111
メールアドレス	k-psy@kitasato-u.ac.jp
参加登録費	3,000 円
注文方法	インターネットによる申込
商品代金以外の費用	参加登録時の通信費はご利用者の負担となります。
支払方法	コンビニ決済、クレジットカード決済
支払時期	クレジットカード決済時にお支払いが確定します。
キャンセル対応	一度、お支払いいただいたものの返金はありません。