



## オンライン診療における 特定商取引法に基づく表記

代表者または業務責任者	院長 杉山 和子
所在地	〒747-0044 山口県防府市佐波一丁目3番10号
電話番号	0835-23-7104
販売価格	診療費及びシステム利用料 診察終了後当日中に電子メールで通知
その他、サービス利用に必要な費用	インターネット利用に必要な費用 (モバイル端末を利用の場合は通信料が発生する場合があります)
返品条件	役務の特性上返品は不可 (予約のキャンセルは予約前日17:00まで受け付けます)
支払方法	クレジット決済
支払い時期	診療終了後2営業日以内に請求 クレジット決済：各カード会社が定める支払時期
商品引渡・役務提供の時期	予約した日時 (最大2ヶ月先の予約まで受付)
動作環境	対応OS：Mac OS、Windows、iOS、iPadOS、Android 対応ブラウザ：Mac OS Google Chrome、Safari iOS、iPadOS Safari、Windows Chrome、Edge、 Android Google Chrome CUP：デュアルコア2Ghz以上 (i3/i5/i7またはAMD相当) RAM：4GB以上
電子メール	kazukonoheya2018@yahoo.co.jp