

特定商取引法に基づく表記

1. 販売業者

株式会社ベストメディカルライフ

2. 運営統括責任者

代表取締役 長井 博

3. 郵便番号

〒163-0630

4. 所在地

東京都新宿区西新宿一丁目 25 番 1 号 新宿センタービル 30 階

5. 電話番号

03-5908-1528

6. メールアドレス

shinjuku@lamuegolf.jp

7. 商品代金以外に必要な料金

入会金・事務手数料・サイト閲覧・問い合わせ等の際の電子メールの送受信時などに、所定の通信料が発生いたします。

8. 引渡し時期

本サービスはユーザーとしての利用登録手続きが完了次第ご利用いただけます。

9. 返品・解約方法

・返品・交換不良品について

商品は性質上、返品は承れません。予めご了承ください。

・解約について

会員が退会を希望される場合は、退会希望日の前月 10 日までにご来店いただき、店頭にて解約手続きを承ります。

※退会申請日を起点とした返金は承っておりません。

お客様のご都合でのキャンセル、又は担当者の変更によるキャンセルについてのご返金は致しかねます。

10. 支払方法

クレジットカード決済・現金決済・口座振替

11. 支払時期

・月会費

カード決済：初回は申し込み時に決済、翌月以降は毎月 20 日に決済

オンライン口座振替：毎月、10 日締め、27 日引落とし

・都度利用

カード決済・現金決済：申し込み時