

## 特定商取引法に基づく表記

1. 販売業者

メディウエルネス富士

2. 運営統括責任者

栗原翼

3. 郵便番号

〒417-0056

4. 所在地

静岡県富士市日乃出町 56- 1     1 階

5. 電話番号

070-9059-8768

6. メールアドレス

Mediwellnessfuji0201@gmail.com

7. 商品代金以外に必要な料金

- ・ 入会金 11000
- ・ 事務手数料 3300
- ・ 遺伝子検査 55000

8. 引渡し時期

即日受け渡し

9. 返品方法

サービスの性質上、返品・返金はお受けしておりません。

10. 支払方法

カード決済、現金

11. 支払時期

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 日引落し