

特定商取引法に基づく表記

特定商取引に関する法律第 11 条（通信販売についての広告）に基づいた情報を以下のとおり表示致します。

+事業者名	しろいし脳神経外科
代表者	院長 伊藤 隆浩
所在地	〒849-1113 佐賀県杵島郡白石町大字福吉 1843 番 1
電話番号	0952-37-3525 月曜日～土曜日（第 2・4 木曜日午後 祝日は除く）：9:00～17:30
メールアドレス	shiroishi.neuro1@gmail.com
販売価格	診察料・オンライン診療にかかるシステム利用料（1000 円/回）
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（モバイルデバイス利用の場合はパケット通信料が発生する場合があります）
返品条件	役割の特性上返品は不可
支払方法	クレジット決済
支払い時期	診察終了後 2～3 営業以内に請求（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
動作環境	iOS:16.7.2 以上/Android:11.0 以上/ネットワーク実効速度：2Mbps 以上（10Mbps 推奨）