

## オンライン診療における特定商取引法に基づく表記

事業者名	ハートライン東京クリニック
代表者または業務責任者の氏名	太田 陽子
所在地	〒175-0082 東京都板橋区高島平7-35-16 春日ビル1階
電話番号	03-6279-8263
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	役務の特性上返品は不可 予約のキャンセルは予約3日前16時まで受付けます
支払方法	クレジットカード決済 VISA/Master/JCB/AMEX/Diners
支払い時期	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
動作環境	対応OS Mac OS、Windows、iOS、iPadOS、Android ※最新版を推奨します。 対応ブラウザ Mac OS Google Chrome、Safari Windows Google Chrome、Edge iOS、iPadOS Safari Android Google Chrome