

特定商取引法に基づく表記

販売業者	公益社団法人日本口腔インプラント学会
運営統括責任者	細川隆司
所在地	〒108-0014 東京都港区芝 4-3-5 ファースト岡田ビル 8F
連絡先	TEL : 03-5765-5510 FAX : 03-5765-5516 E-mail : jsai@peace.ocn.ne.jp
商品の種類	ケースプレゼンテーション試験審査料
販売価格	各案内、申込ページに表示
振込手数料・消費税	申込者負担
消費税	原則消費税込
お支払方法	【クレジットカード】 取扱い可能なブランド : VISA、MASTER、JCB、AMEX、DINERS クレジットカードでのお支払いは、ROBOT PAYMENT 社の決済代行サービスを使用しています。 決済情報は SSL で暗号化され、安全性を確保しております。 また ROBOT PAYMENT 社の SSL 証明書はベリサインにて発行されております 株式会社 ROBOT PAYMENT
お支払期限	案内、申込ページに表示
キャンセル・変更	原則、お支払い後はキャンセルできません