

特定商取引法に基づく表記

事業者名	医療法人知音会
代表者名	理事長 田邊卓爾
所在地	京都市中京区西ノ京下合町11
電話番号	075-823-3000
商品の販売価格・サービスの対価	ホームページ内に表示
返品条件	商品又は役務の特性上不可 ※診療前の予約のキャンセル、日程変更は受け付けています
支払時期と方法	予約時に支払い 現金、銀行振込、クレジットカード決済（各カード会社が定める時期）
キャンセル料	14日前まで：なし 13日～3日前：50% 2日前～当日：100%
商品受渡し又は役務の提供時期	受診日
URL	https://chiinkaimedicalcheckup.com