

一般社団法人日本森林医学会会費徴収における特定商取引法に基づく表記

学会名	一般社団法人日本森林医学会
代表理事（責任者）	李卿
所在地	113-8603東京都文京区千駄木1-1-5 日本医科大学付属病院リハビリテーション科医局内
電話番号	電話番号については「お問い合わせ先メールアドレス」へご請求をいただければ、遅滞なく開示いたします。
メールアドレス	foremedjp@gmail.com
支払方法	クレジットカード
中途解約について	解約される場合、メールにて速やかに学会事務局にご連絡ください。
引渡し時期（会費領収書送付時期）	会費のお支払い確認後、3日以内にメールにて領収書のPDFファイルを送付します。
キャンセル・返金について	会費納入後のキャンセル・返金には応じかねます。
サービス以外の必要料金	特になし