

特定商取引法に基づく表記

運営法人

事業者名 医療法人社団エキクリ 大森町駅前内科小児科クリニック

責任者 柳澤 亮

所在地 東京都大田区大森西3-20-9 1階

電話番号 03-6423-0428

URL <https://omorimachi.com/>

料金・配送・決済方法

料金(検査費)

[検査費用記載ページ](#)をご参照ください。

検査費以外の付帯費用

・消費税

商品等の引き渡し時期

検査お申込後すぐに唾液採取用キットを発送します。

天候不順・配送業者の都合・その他何らかの理由により遅延する場合はメール等でお知らせいたします。

お支払方法

クレジットカード決済

お支払期限

クレジットカード決済はご購入時の手続きとなります。

返品・キャンセル

商品の特性上、お客様都合による、返品・返金・キャンセルについてはお受けできません。

不良品に関しては商品到着後3日以内にお問合せフォームよりご連絡下さい。

良品またはお申込の検査キットと無償にて交換させていただきます。

期限を過ぎますと、当店に不手際があった場合、およびお客様のご都合によるご返品の場合のいずれにつきましても、返品をお受けできかねますこと、ご了承いただけますようお願いいたします。