

特定商取引に関する表記

販売業者名

特定非営利活動法人 地域精神保健福祉機構

責任者氏名

大嶋巖

所在地

〒272-0031 市川市平田 3-5-1 トノックスビル 2F

電話番号

047-320-3870

年会費

6,000 円（送料込み）

年会費以外の必要料金

振込手数料

注文方法

インターネット

支払方法

クレジットカード、郵便振込（手数料はお客様負担）

配送先

日本国内

機関誌のお届け日

お申し込み頂いた翌月から、2 週間前後でお届けします。

その他

- ・ 会費の有効期限は、お申し込みいただいた翌月から 1 年間となります。
- ・ 運営側に瑕疵がある場合を除き、一度お支払いいただいた会費は原則ご返金いたしませんので、ご注意ください。
- ・ 退会をご希望の際は、有効期限が終了する前にご連絡ください。
- ・ 退会のお申し出をいただかない限り、賛助会員として取り扱いさせていただきます。