

事業者	日本移植・再生医療看護学会
代表者名	赤澤 千春
所在地	〒569-0095 大阪府高槻市八丁西町7-6
連絡方法	メールアドレス：jatrн-gakkai@umin.org
商品の種類	会費、購読費、学術講演会・シンポジウム・セミナーなどの開催、図書、掲載料、広告費
商品価格	それぞれの案内、申し込みページに具体的に表示
送料・振込手数料・消費税有無	送料：それぞれの案内、申し込みページに具体的に表示 振込手数料：申込者負担 ※株式会社ROBOT PAYMENTに支払う手数料および処理料は学会負担 消費税：原則消費税込。但し、会費、入会金、有料の学術講演会・国際会議などの会員参加費について消費税対象外(不課税)
支払方法	銀行振込
お支払いの時期・期限	各案内、各申し込みページに表示
キャンセル・変更	原則、事務局手続き終了時からキャンセルはできません 手続き終了前は事務局へご連絡ください。
サービス開始時期・商品送付時	各案内、各申し込みページに表示
返品	図書については、破損・落丁がある場合に当会送料負担で交換いたします