

特定商取引法に基づく表記	
販売者	第17回福岡県透析医学会学術集会・総会
所在地	〒810-8539 福岡県福岡市中央区長浜3丁目3-1 国家公務員共済組合連合会 浜の町病院 大会事務局
TEL	093-616-1417
販売価格 <学会参加費>	会員 1,000円 非会員 3,000円 研修医 1,000円
参加登録費以外の料金	銀行振込の手数料は申込者負担
送料	無料（参加費のため、原則として配送はありません）
申込方法	WEBサイト上の登録画面からお申込みください。
支払期限	10月29日（木）
支払方法	クレジットカード
キャンセル	決済後のキャンセル・返金不可
通信販売に関する 業務の責任者	株式会社オービット 代表取締役 瀬口裕志

【お問い合わせ先】

第17回福岡県透析医学会学術集会・総会 サポートデスク

株式会社オービット

〒806-0067 福岡県北九州市八幡西区引野1丁目5-31-101

TEL：093-616-1417 FAX：093-616-1418

営業時間：平日10：00～17：30

E-mail: 17fdt@orbit-cs.net