

特定商取引法に基づく表記情報

販売業者名

社会保険労務士法人ベスト・パートナーズ

販売責任者

竹谷 保宣

所在地

〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満5丁目10番17号西天満パークビル2階

電話番号

06-6367-7895

支払方法

銀行振込、クレジットカード決済

商品引渡し時期（サービス提供時期について）

協議の上、個々の業務に応じて成果物の納品時期を決定いたします。

商品以外の必要料金

銀行振込手数料等は、お客様のご負担となりますのでご了承ください。

返品・キャンセル・不良品について

原則、返品は認められません。事前にお問い合わせよりご相談くださいませ。
当社の責めに帰する原因により、成果物に誤り等があった場合は、再提出いたします。

中途解約について

顧問契約を解約される場合には、解約希望月の3ヶ月前までに
電話・電子メールにて通知をお願いいたします。