

特定商取引法に基づく表記

販売業者名

オフィスマンモス

運営統括責任者名

鈴木啓太

所在地

〒350-1255 埼玉県日高市武蔵台3-19-4

電話番号

090-6303-5424

メールアドレス

officemammoth@gmail.com

参加料金

各プログラムページに料金を記載しています。

商品代金以外の必要料金

当年度初めてオフィスマンモスのプログラムに参加する場合、保険代（2,000円／1家庭）が別途必要となります。

支払方法および支払時期

銀行振込（前払い）

※お申し込み後7日以内にお支払ください。

キャンセルについて

参加費のお支払い後にキャンセルをご希望される場合、プログラム3日前より以下のキャンセル料が発生いたします。

- ・3～2日前：参加費の30%
- ・前日：参加費の50%
- ・当日：参加費の全額

保険について

万が一の怪我や事故に備え、当方にてスポーツ安全保険に加入いたします。

申込みの有効期限

お申し込み後7日以内にご入金がない場合は、自動的にキャンセルとさせていただきます。