

特定商取引法に基づく表示

1. 事業者の名称

株式会社 BEST HERBS

2. 店舗名

BEST STYLE FITNESS

3. 通信販売業務の責任者

代表取締役社長 塚田 正之

4. 所在地

〒162-0064

東京都新宿区市谷仲之町 3-5

5. お問い合わせ先

お問い合わせについては、お問い合わせフォームまたはお電話にてご連絡ください。

・お問い合わせフォーム <https://beststylefitness.jp/inquiry>

・メールアドレス BEST STYLE FITNESS 新浦安
beststyl-urayasu@best-style-fitness.jp

BEST STYLE FITNESS 海浜幕張
info-makuhari@best-style-fitness.jp

BEST STYLE FITNESS 大宮
kyoyu-oomiya@best-style-fitness.jp

・電話番号 BEST STYLE FITNESS 新浦安 047-323-6751
BEST STYLE FITNESS 海浜幕張 043-307-1063
BEST STYLE FITNESS 大宮 048-669-6611

6. 初回お支払い金額

各店舗が定める以下の費用（税込）

ただし、金額は、各店舗ごとのお申込みプランやお申込み時期により変動することがあります。

- ・入会金（入会金を頂戴しない店舗もございます）
- ・入会事務手数料
- ・月会費 2 ヶ月分
- ・オプション料金 2 ヶ月分（オプションお申込みの場合に限ります）

7. 上記以外に必要となる費用

ウェブページの閲覧、サービスのご予約等に必要となるインターネット接続料金、通信料金等は、お客様のご負担となります。それぞれの料金は、お客様がご利用のインターネットプロバイダ、携帯電話会社等にお問い合わせください。

8. 支払い方法

クレジットカード決済。なおクレジットカード決済の手数料はお客様のご負担となります。※3 ヶ月目以降の月会費・オプション料金は、WEB 入会時にご利用されたクレジットカードからの自動引落としとなります。

9. 支払い時期

WEB 入会で指定したご入会日に関わらず、WEB 入会お申込みと同時にクレジットカードで決済いただきます。なお、引落とし日はご利用されるカード会社の締め日や契約内容により異なります。ご利用されるカード会社までお問い合わせください。

10. サービスの提供時期

WEB 入会お申込み完了後、WEB 入会時に指定されたご入会日よりご利用いただけます。

11. 返金に関する事項

お支払いいただいた費用は、原則として法令の定めまたは本クラブが認める理由がある場合を除き、ご返金できません。

12. ご退会に関する事項

・当月 10 日までに、本クラブ所定の書面により手続きを完了することにより、当月の末日（以下「退会日」といいます。）をもって退会できるものとします。なお、会員は本クラブに対し退会日までの諸費用を支払う義務を負います。

・ご入会後は、施設利用の有無に関わらず、在籍している月までの月会費はお支払いが必要となります。

13. お客様情報

お客様からお預かりした個人情報、お客様へのサービス提供を目的とする以外には決して使用しません。

14. その他

- ・ご入会にはご利用店舗が定める年齢制限を満たしている必要があります。