

試験返金請求フォーム

返信先：東京日仏学院

E-mail : Tokyo.delfdalf@institutfrancais.jp

住所：〒162-8415 新宿区市谷船河原町15 東京日仏学院

Nom du candidat / お名前
Nom d'examen / 試験名
Dates de la session / 受験日
Téléphone / 電話番号
E-mail アドレス
Nom du titulaire du compte / 口座名義 フリガナ
Nom de la banque / お振込先 銀行名
Nom de l'agence / 支店名
Type de compte / 口座種類
Numéro de branche et de compte bancaire / 店番 口座番号

Joindre une copie du livret bancaire / 通帳のコピー（表紙並びに2ページ目）を画像にて添付、送信してください