

098-961-5758 (電話)
098-961-5761 (ファクス)

燃料給油の依頼 REFUEL

FAX

To: () Fuel Company From: Kadena Aero Club

Fax: Pages: 1 of 1

Phone: Date:

次の通り燃料給油を予定しています。We have a refueling plan as follow.

給油予定日時 : _____
Requested Date and Time (local)

機種及び国籍登録番号 : CESSNA 172 N _____ LIBERTY XL-2 N _____
Type of Aircraft and N-number

予定給油量 : 右側タンク Right Tank in liters _____ リッター
Requested Amount of Fuel
左側タンク Left Tank in liters _____ リッター

パイロット氏名
Pilot's Name : _____

To: Kadena Aero Club From: Fuel Company

Fax: 098-961-5761 Pages: 1 of 1

Phone: 098-961-5758 Re: Refueling

予定された時間は他の業務に支障が出るので、次の通り変更を要求する。

**Disapproved due to conflict other operations.
Request change your plan as follow.**

_____ (時刻) から _____ (時刻) までの間
Between _____ and _____

お手数ですが、当該計画をご検討の上、上記の時間では不都合であれば、この用紙をそのまま利用し、ファックスでご返答お願いします。また、実際の飛行時間により、若干の給油量の変更が生じることもあります。