## FAX

| To:  | (                                      | ) Fuel Company From:   | Kadena Aero Club |         |
|--|--|------------------------|------------------|---------|
| Fax:   |  | Pages:                 | 1 of 1           |         |
| Phone:   |  | Date:                  |                  |         |
| 次の通り   | の燃料給油を予定してい                            | ます。We have a refueling | plan as follow.  |         |
| 給油予定   | 定日時 :                                  |                        |                  |         |
| Reques   | ted Date and Time (local)              | )                      |                  |         |
|  | ブ国籍登録番号:CESSN<br>Aircraft and N-number | NA 172 N               | LIBERTY XL-2 N   |         |
| 予定給油量:<br>Requested Amount of Fuel   |  | 右側タンク Right            | Tank in litters  | リッター    |
|  |  | 左側タンク Left Ta          | ank in litters   | リッター    |
|  | ット氏名<br><b>Jame</b> :                  |                        |                  |         |
| То:  | 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. |  |                        |                  |         |
| _  | Between                                | (時刻)から<br>and          | (時刻              | 列) までの間 |

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。