## 燃料給油の依頼 REFUEL

## **FAX**

То:	(	) Fuel Company <b>F</b>	rom:	Kadena Aero Club	)	
Fax:		Р	ages:	1 of 1		
Phone:		D	ate:			
次の通	り燃料給油を予定してレ	ょす。We have a re	fueling	plan as follow.		
給油予算	定日時 :					
Reques	sted Date and Time (loca	al)				
	び国籍登録番号:CESS Aircraft and N-number	NA 172 N		_ LIBERTY XL-2	N	-
予定給油量: Requested Amount of Fuel		右側タンク	Riaht T	ank in litters	リッター	
		左側タンク	Left Ta	nk in litters	リッター	
パイロ、	ット氏名					
	lame :					
То:	Kadena Aero Club	F	rom:	Fuel Company		
Fax:	098-961-5761	Р	ages:	1 of 1		
Phone:	098-961-5758	R	e:	Refueling		
	予定された時間はは何 Disapproved due Request change	e to conflict othe	r ope		要求する。	
	Between	(時刻)から and	·	(	(時刻)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。