



# MEETING INSTRUCTION

関西航空サービス株式会社

TEL:072-456-5380 FAX:072-456-5381

EMAIL:kix@kansai-as.co.jp

ご依頼日

ご依頼主			到着日	便名
会社名				
住所			お出迎え人数	到着時刻
担当者	様		名様	
TEL		FAX	お出迎え看板名	

お出迎え言語	
<input type="checkbox"/>	日本語
<input type="checkbox"/>	英語
<input type="checkbox"/>	

MEET後			
<input type="checkbox"/>	電車	<input type="checkbox"/>	国内線
<input type="checkbox"/>	バス	<input type="checkbox"/>	T2
<input type="checkbox"/>	タクシー	<input type="checkbox"/>	その他 (詳細下記)

終了報告	
<input type="checkbox"/>	不要
<input type="checkbox"/>	要 ( <input type="checkbox"/> TEL OR <input type="checkbox"/> FAX )

お客様名(アルファベット表記)	
01.	06.
02.	07.
03.	08.
04.	09.
05.	10.

REMARKS(ご要望、ご指示等)

\*以下弊社記入欄

担当者	MEETING TIME	最終人数	ATA	引き継ぎ事項
	~	名様		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

引き継ぎ内容