

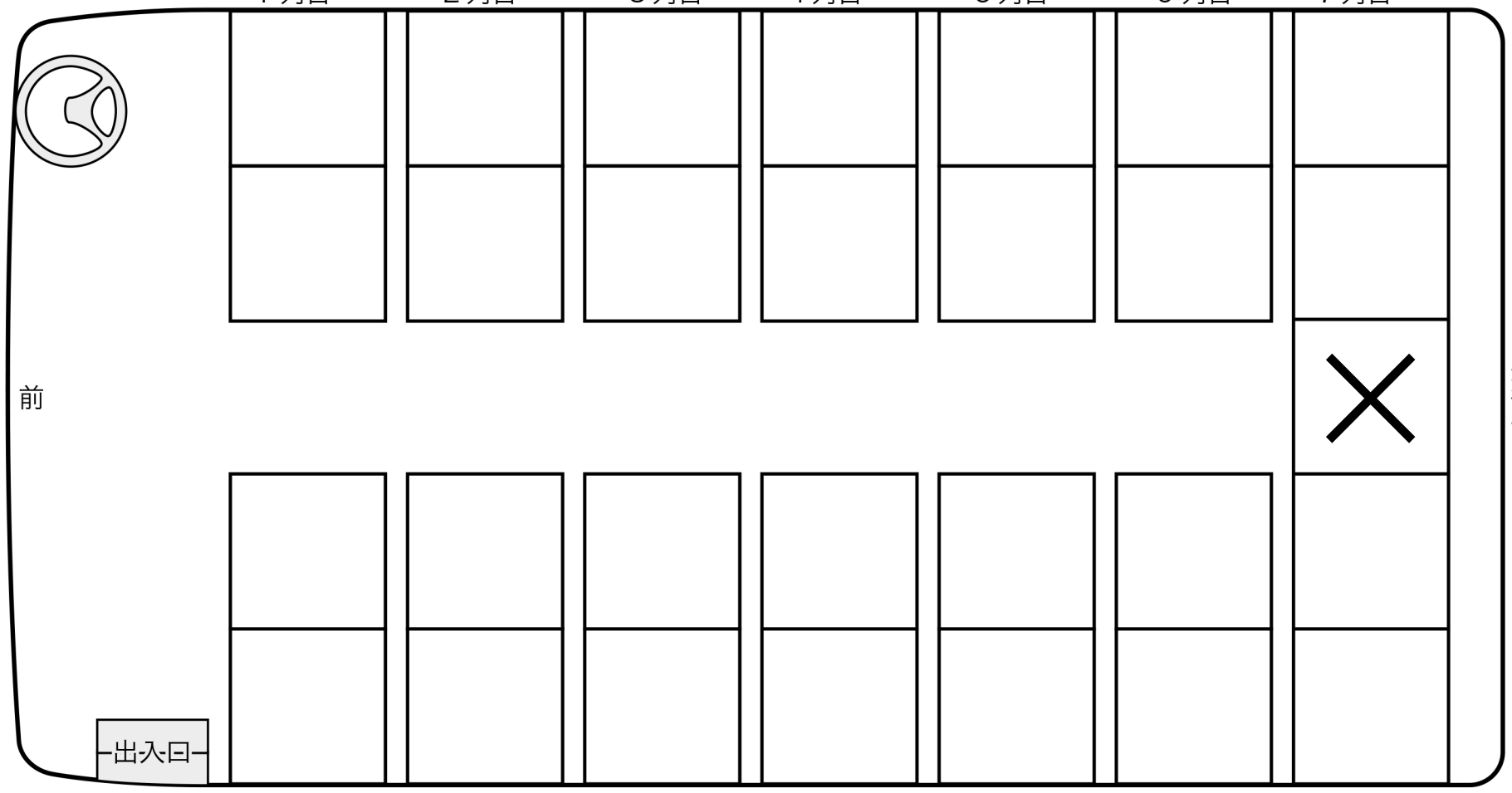


出発日： 年 月 日 団体名 _____ 御一行様 _____ ご参加人数 _____ 名様 _____

※車内でのシートベルト着用にご協力ください。

(運転席側・右列)

1列目 2列目 3列目 4列目 5列目 6列目 7列目



1列目 2列目 3列目 4列目 5列目 6列目 7列目
(出入口側・左席)

ひばり観光バス連絡先：0749-62-7111

連絡先： _____