



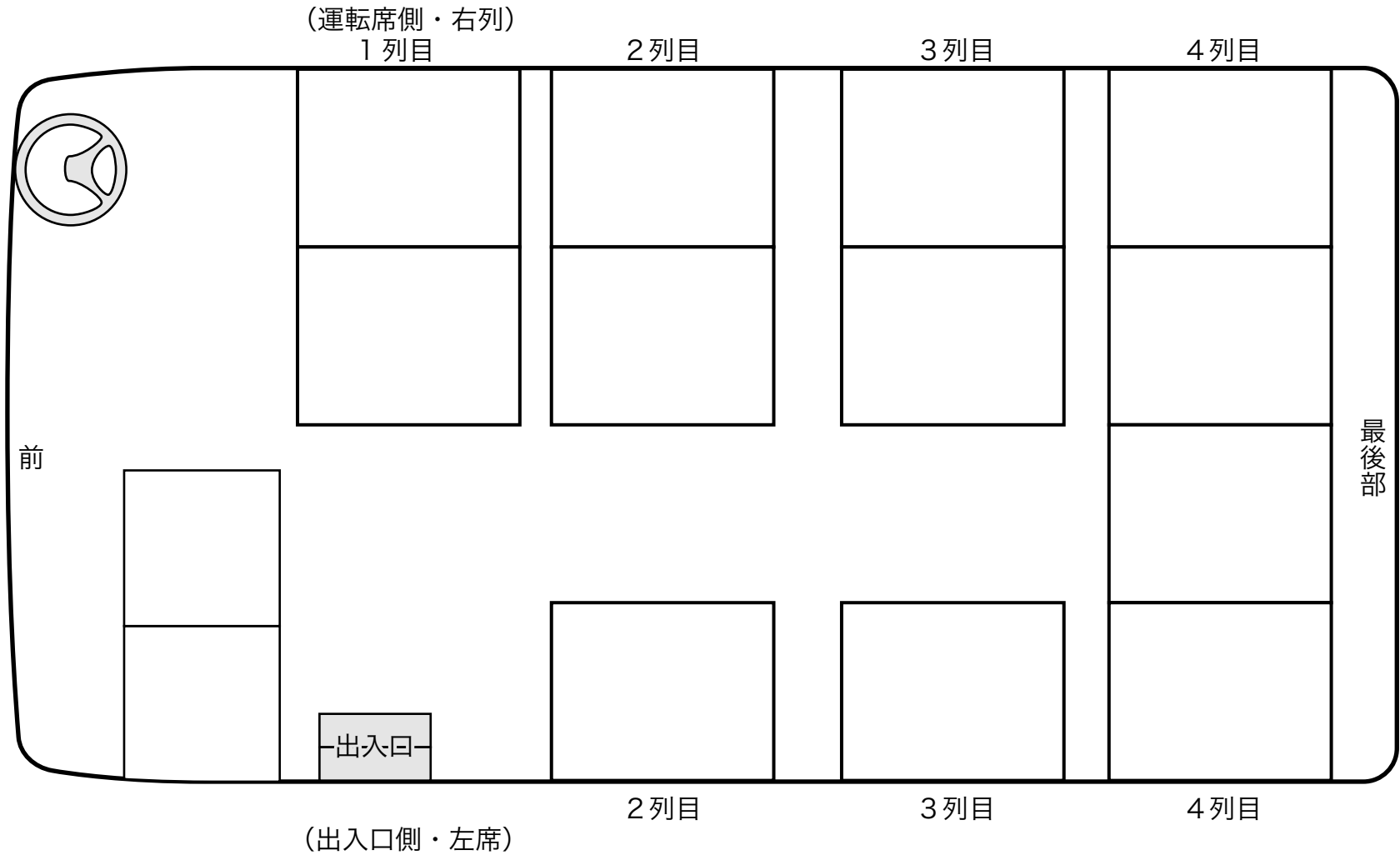
出発日： 年 月 日 団体名 \_\_\_\_\_

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。



ひばり観光バス連絡先：0749-62-7111 \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_