


団体名	様	月 日	号
-----	---	-----	---

C様	D様	E様	トイレ	11列	
C様	D様			10列	
C様	D様		B様	A様	9列
C様	D様		B様	A様	8列
C様	D様		B様	A様	7列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	6列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	5列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	4列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	3列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	2列
C様	D様	補助席 E	B様	A様	1列
運転席 				入口 