


団体名	様	月 日	号
-----	---	-----	---

C様		D様		E様		トイレ		12列
D様						B様		11列
C様						A様		10列
D様						B様		9列
C様						A様		8列
C様		D様		補助席 E		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 