


団体名		様	月	日	号
-----	--	---	---	---	---

C 様	D 様	E 様	B 様	A 様	11列
C 様	D 様		B 様	A 様	10列
C 様	D 様		B 様	A 様	9列
C 様	D 様	補助席 E	B 様	A 様	8列
C 様	D 様	補助席 E	B 様	A 様	7列
サービスボックス		補助席 E	B 様	A 様	6列
トイレ		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 