



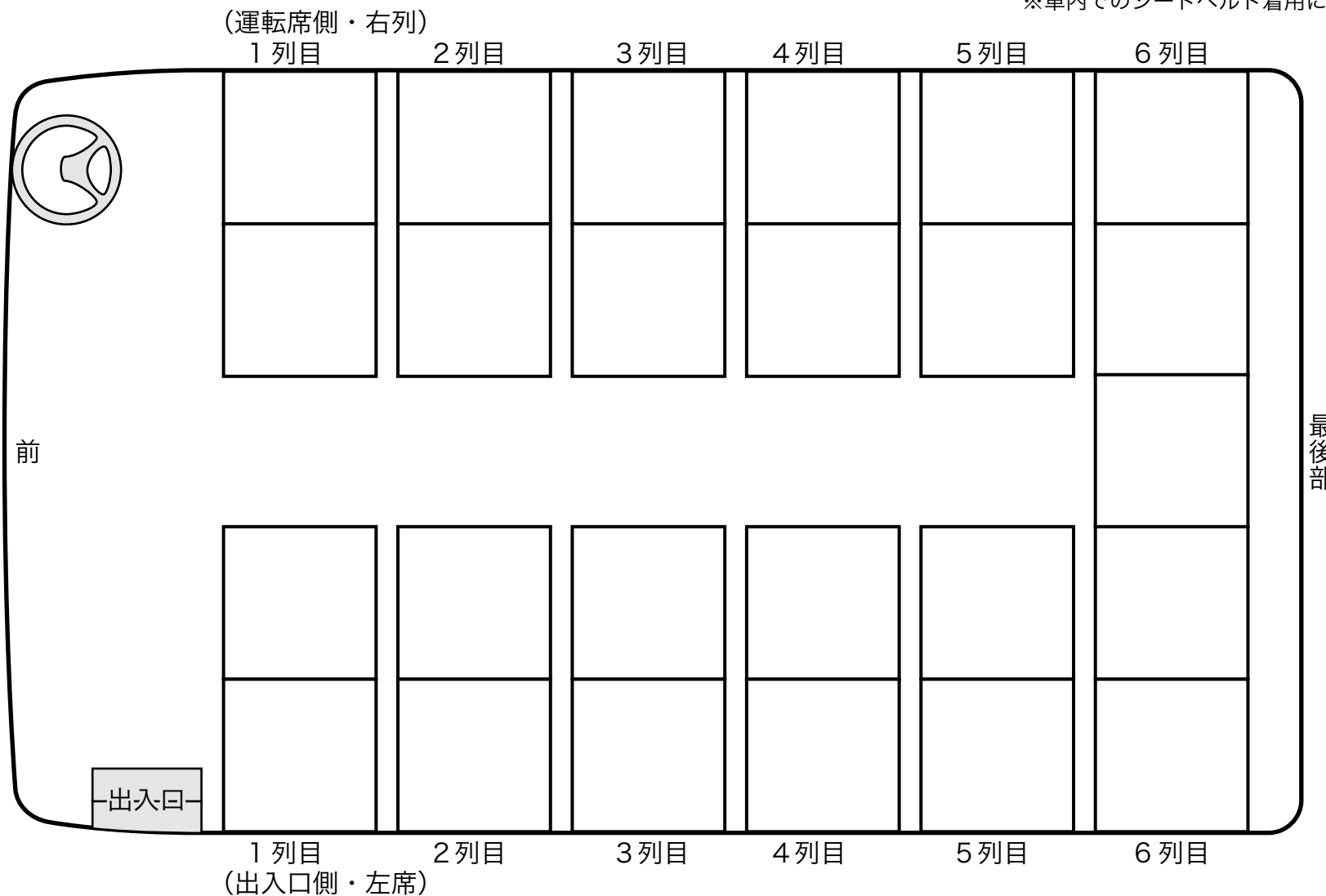
出発日： 年 月 日 団体名 _____

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： _____