

団体名	様	月 日	号
-----	---	-----	---

D様	C様	テーブル	B様	A様	7列
D様	C様		B様	A様	6列
D様	C様		B様	A様	5列
D様	C様		B様	A様	4列
D様	C様		B様	A様	3列
D様	C様		B様	A様	2列
D様	C様		B様	A様	1列
運転席		入口			