

団体用バス乗車名簿( 月 日( )分 )  
 団体名【

いづみ観光バス

NO	お名前	ご住所	生年月日	連絡先
1	(代表者)			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※保険手続きに必要なものですので、住所、生年月日についても必ずご記入ください。  
 連絡先については、代表者は必ず記入。参加者は分かる範囲でお願い致します。