

\* \* \* \* \*

8 2 0 0 7 4 4 9 3 2 NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1531	

	A5	SPB4 JA	
A1			MJ
SP2 JA	A4		NO
			A2
		BPR1 RG	
		A3	

	B5	23F X	
B1			23EA
SP2 JA	B4		X
			B2
		MJ	
		NO	
		NO	
		B3	

		C3
		C5
C2	C4	C1

	E8
BP11 RG	E6
	E4
	E2

S8	
S6	BPR1 RG
S4	
S2	

BP11 RG	E7
	E5
	E3
	S1

S7	BPR2 RG
S5	
S3	
E1	