

\* \* \* \* \*

8 2 0 0 7 4 4 9 3 2 NO

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

	<b>A5</b>	APR2 JA	
<b>A1</b>			MJ
AP10 JA JA	<b>A4</b>		NO <b>A2</b>
		BPR1 RG	
		<b>A3</b>	

	<b>B5</b>	23F X	
<b>B1</b>			23EA
AP10 JA	<b>B4</b>		X <b>B2</b>
		MJ NO NO	
		<b>B3</b>	

	<b>C5A</b>		<b>C3</b>
	X		
	SP17 JA JA		<b>C5</b>
4GJ X	65G X	SP17 JA	
<b>C2</b>	<b>C4</b>	<b>C1</b>	

BP11 RG	<b>E8</b>
BP11 RG	<b>E6</b>
	<b>E4</b>
	<b>E2</b>

<b>S8</b>	BP93 RG
<b>S6</b>	BPR1 RG
<b>S4</b>	
<b>S2</b>	

BP11 RG	<b>E7</b>
	<b>E5</b>
	<b>E3</b>
	<b>S1</b>

<b>S7</b>	BPR2 RG
<b>S5</b>	
<b>S3</b>	
<b>E1</b>	