

\* \* \* \* \*

8 2 0 0 7 4 4 9 3 2 NO

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

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

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

	65A X		C3
	SP17 JA		C5
4GJ X	65G X	SP17 JA	
C2	C4	C1	

BP11 RG	E8
BP11 RG	E6
	E4
	E2

S8	BP93 RG
S6	BPR1 RG
S4	
S2	

	E7
	E5
	E3
	S1

S7	
S5	
S3	
E1	