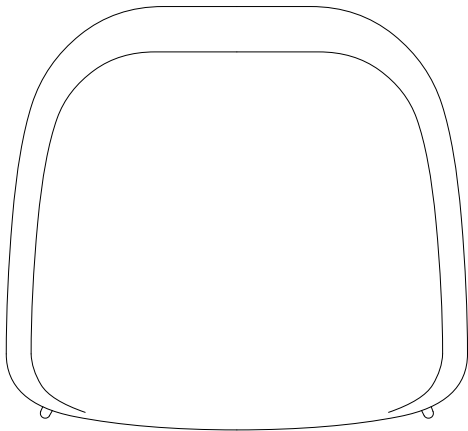
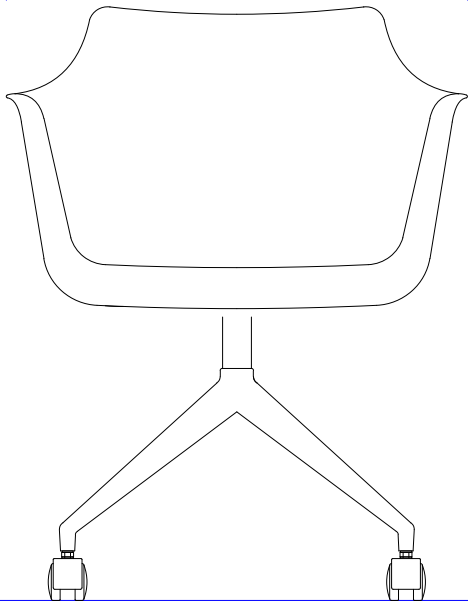


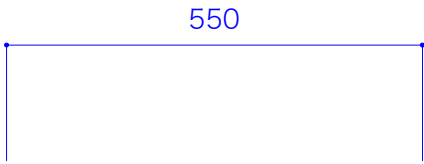
日付	担当者	変更	備考	
		無 有		
		無 有		
		無 有		
		無 有		
		無 有		
			承認	印
			日付	



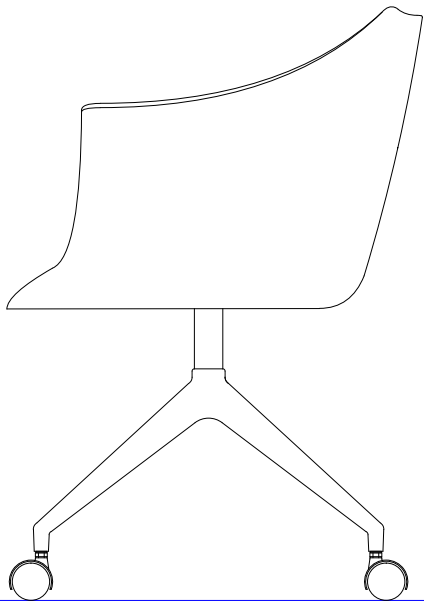
610



670



550



785

440