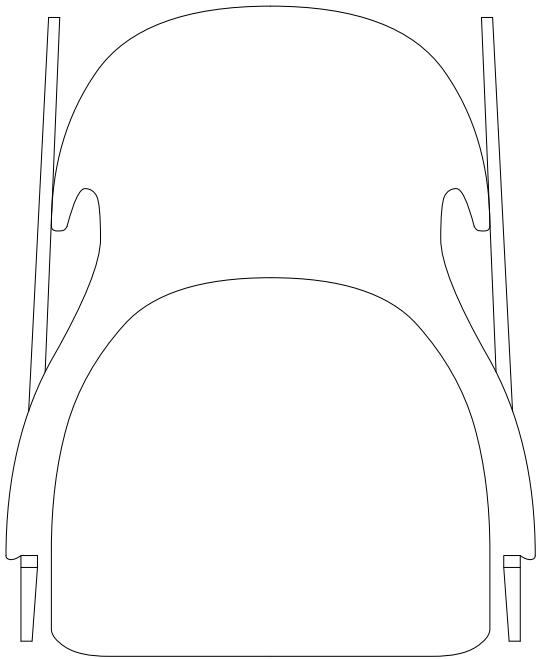
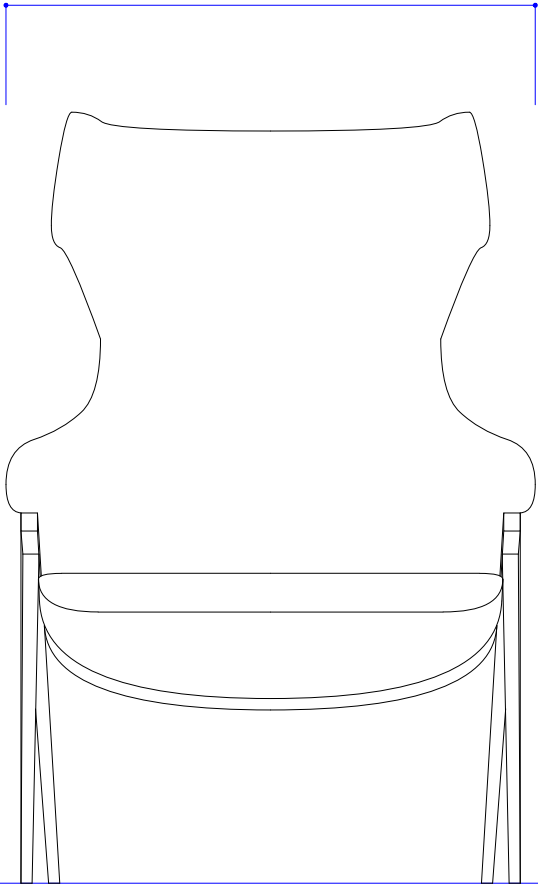


日付	担当者	変更	備考
		無 有	
		無 有	
		無 有	
		無 有	
		無 有	

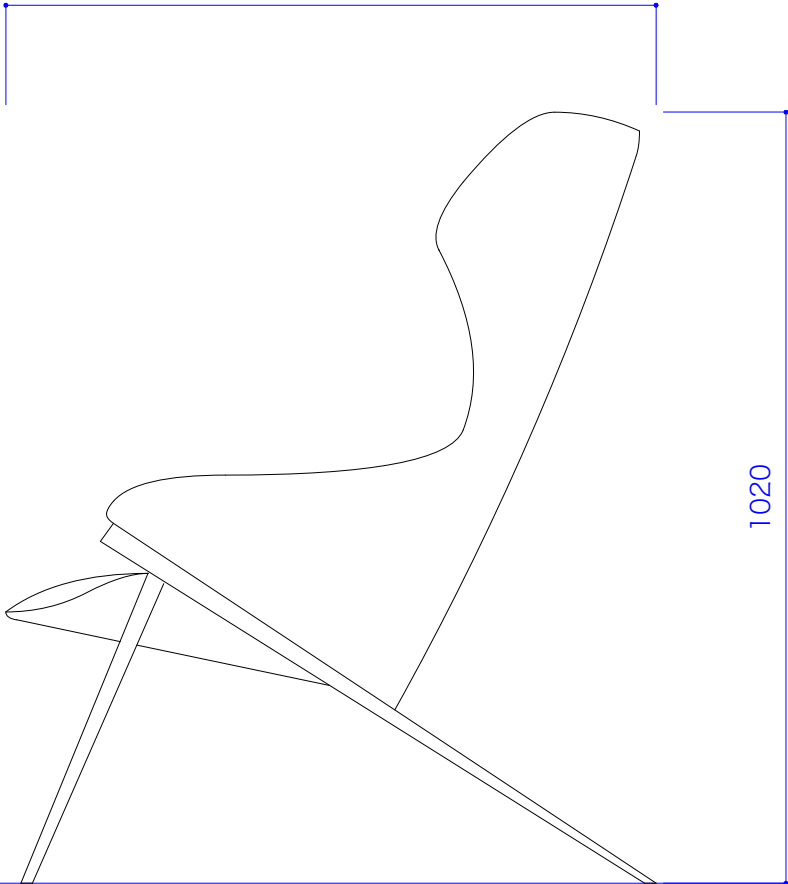
承認	印
日付	



700



860



1020

540

410