

②

】

】

】

】

】

】

】

】

】

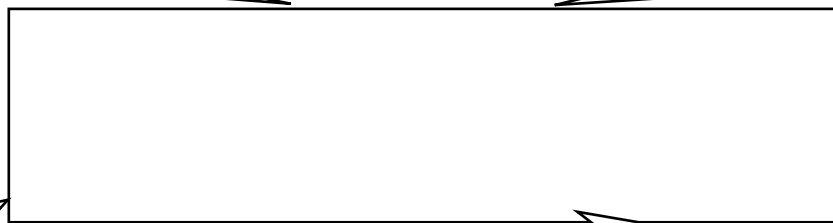
】

】

】

】

】



④

】

】

】

】

】

】

】

】

】

】

】

】

】

】

①

】

】

③

】

】

】

か

】

】

】

】