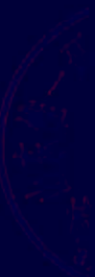




项  
委  
受  
报



送

检测及

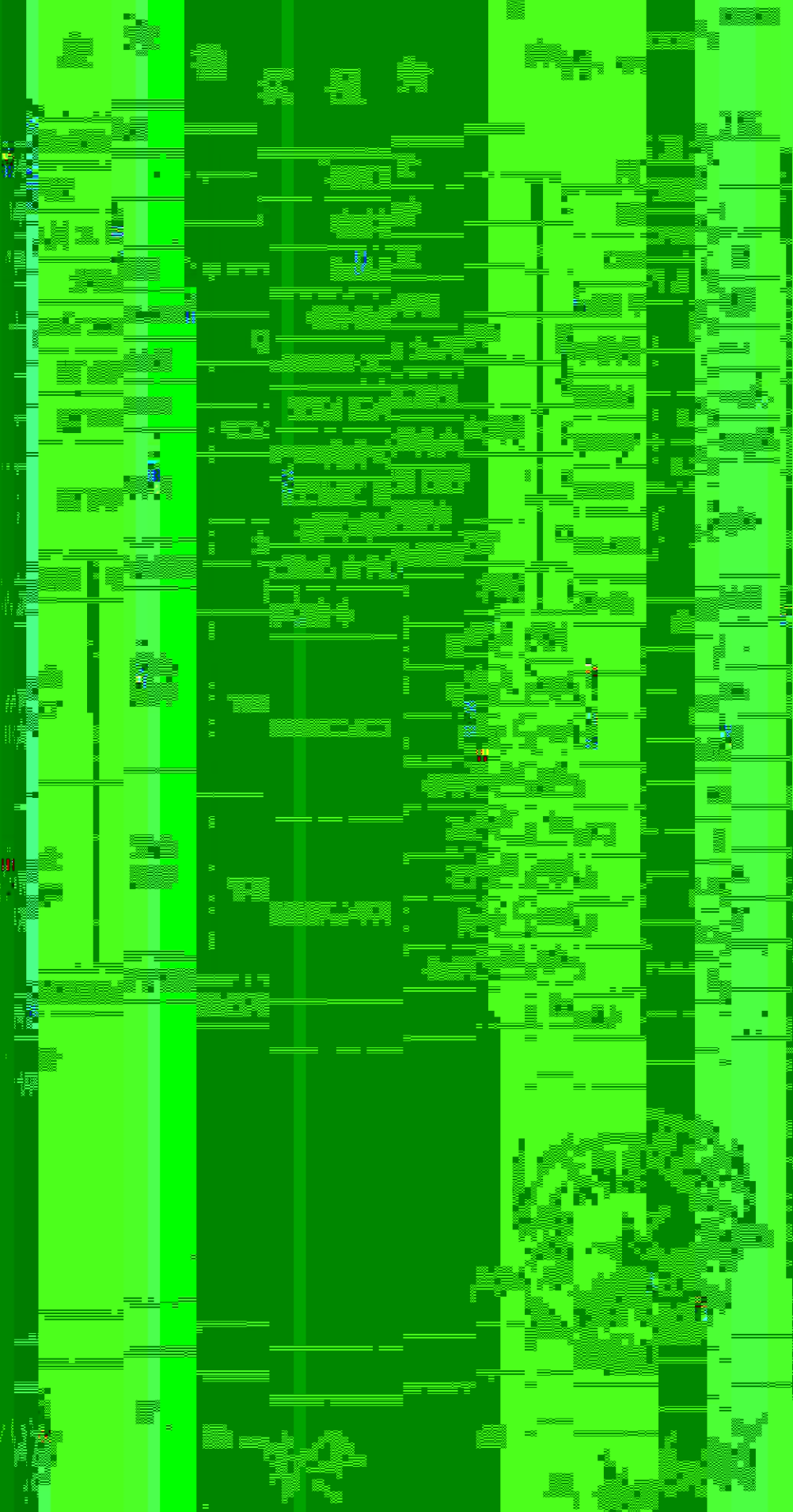
检测结果

注

检测结论

以下

报



(5)

自... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

... ...

地  
由  
自  
作

日

