




		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	11	<input type="text"/>
<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
<input type="text"/>	15	<input type="text"/>
<input type="text"/>	17	<input type="text"/>
<input type="text"/>	19	<input type="text"/>
<input type="text"/>		16
		18
		20
		21

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

---

---

