



|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
|                             |  |  |  |
| ※以上日程遇雨順延。<br>※噴藥範圍：戶外公共區域。 |  |  |  |