

ルネサスシングルチップ8ビットマイクロコンピュータ
M37516M6-XXXHP
マスク化確認書

マスクROM番号	
----------	--

受 付 欄	年 月 日
	課長印 担当者印

(注) 印をすべて記入ください。

貴社 記入欄	貴社名	殿 TEL ()	発 行 印	責任者印	担当者印
	発行日	年 月 日			

1. ご確認表

発注される品種名および提出いただくEPROM、またはフロッピーディスクを指定してください。

EPROMで発注される場合は1パターン当たりEPROMが3セット必要です。フロッピーディスクで発注される場合1パターン当たりフロッピーディスクが1枚必要になります。

EPROMの場合

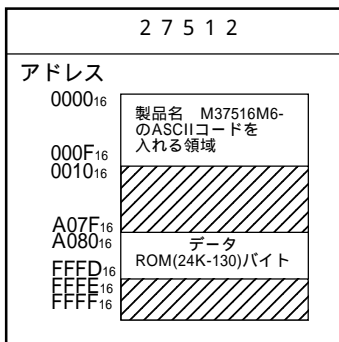
当社では提出いただいた3セットのEPROMの内、少なくとも2セットの内容が同一であれば、この内容のデータによってマスク作成を行います。したがって、このデータと生産される製品に焼きつけられるROMデータが異なる場合のみ当社はその責を負います。提出いただくEPROMデータの内容については十分に確認をお願いします。

EPROMの全領域のチェックサムコード

--	--	--	--

 (16進表示)

EPROMの種類



(ご注意)
フロッピーディスクで提出される場合は
左記の製品型名領域にはデータを入れない
でください。

マイクロコンピュータのアドレス空間上、内部ROM領域としてA080₁₆ ~ FFFD₁₆番地以外は使用することができません。なお、本製品のリセットベクトルはFFFC₁₆、FFFD₁₆番地に格納します。

- (1) 斜線部分には "FF₁₆" を入れてください。
- (2) 0000₁₆ ~ 000F₁₆番地は製品型名のデータ格納領域です。
' M37516M6-' のASCIIコードを右記に示しますので、0000₁₆ ~ 000F₁₆番地には必ず右記のデータを書き込んでください。
番地、データとも16進表記です。

アドレス	
0000 ₁₆	' M ' = 4D ₁₆
0001 ₁₆	' 3 ' = 33 ₁₆
0002 ₁₆	' 7 ' = 37 ₁₆
0003 ₁₆	' 5 ' = 35 ₁₆
0004 ₁₆	' 1 ' = 31 ₁₆
0005 ₁₆	' 6 ' = 36 ₁₆
0006 ₁₆	' M ' = 4D ₁₆
0007 ₁₆	' 6 ' = 36 ₁₆

アドレス	
0008 ₁₆	' - ' = 2D ₁₆
0009 ₁₆	FF ₁₆
000A ₁₆	FF ₁₆
000B ₁₆	FF ₁₆
000C ₁₆	FF ₁₆
000D ₁₆	FF ₁₆
000E ₁₆	FF ₁₆
000F ₁₆	FF ₁₆

マスクROM番号	
----------	--

ルネサスシングルチップ8ビットマイクロコンピュータ
M37516M6-XXXHP
マスク化確認書

アセンブラソースプログラムの先頭に、書き込むEPROMの種類別に下表に示す疑似命令を記述することにより、EPROMの0000₁₆～0008₁₆番地に型名のASCIIコードを書き込むことができますのでご利用ください。

EPROMの種類	27512
ソースプログラムへの記述	*= \$0000 .BYTE ' M37516M6- '

(注) EPROMに書き込まれた型名とマスク化確認書の型名が一致しない場合、ROM処理ができませんので正確に型名記入をお願いします。

フロッピーディスクの場合

当社では提出いただいたフロッピーディスクのファイルの内、マスクファイル生成ユーティリティで生成されたマスクファイル进行处理してマスク化を行います。したがって、このマスクファイルと生成される製品に焼きつけられるROMデータが異なる場合のみ当社はその責を負います。提出いただくマスクファイルの内容については十分に確認をお願いします。

フロッピーディスクは3.5"2HD/IBformatで用意してください。また、フロッピーディスクに収めるマスクファイルは一つだけにしてください。

ファイルコード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(16進表示)

マスクファイル名

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.MSK(英数字8桁)

(ご注意) フロッピーディスクで提出される場合は、製品型名を入れしないでください。

下記のROMデータ領域以外には、データを入れしないでください。

ROMデータ領域・・・A080₁₆～FFFD₁₆番地

2. マーク指定

M37516M6-XXXHPは標準マークとなります。

マスクROM番号	
----------	--

ルネサスシングルチップ8ビットマイクロコンピュータ
M37516M6-XXXHP
マスク化確認書

3. ご使用条件について

当社製品検査の参考とさせていただきますので、発注される製品の使用条件について質問します。

(1) X_{IN}-X_{OUT}発振回路は次のどの条件で使用されますか。

- | | |
|----------|-------------------|
| セラミック共振子 | 水晶発振子 |
| 外部クロック入力 | その他() |

また、その周波数は何MHzですか。

f(X_{IN}) = MHz

(2) P21/XCIN, P20/XCOUT端子は次のどの条件で使用されますか。

- | | |
|----------------|-------------------------|
| P20, P21 ポート機能 | XCIN-XCOUT機能を選択(共振子外付け) |
|----------------|-------------------------|

(3) I²C-BUS機能またはSM-BUS機能を使用されますか。

- I²C-BUS機能を使用する
- SM-BUS機能を使用する
- 使用しない

4. 特記事項