

マスクROM番号	
----------	--

ルネサスシングルチップ4ビットマイクロコンピュータ
M34556M4-XXXFP
マスク化確認書

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	TEL () 殿	発行 印	責任者印	担当者印
	発行日	年 月 日			

1. ご確認表

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ーで生成されたマスクファイル処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/IBMformat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) ROMの空き領域には"FF₁₆"を設定してください。

2. マーク指定

マーク指定はパッケージの形状により異なります。別紙のマーク指定書(パッケージ別)にご記入の上、本マスク化確認書に添付して提出ください。

M34556M4-XXXFPの場合は42P2R-Aのマーク指定書をご提出ください。

3. 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を質問します。

(1) 源発振は次のどの条件で使用されますか？

セラミック共振子
RC発振
外部クロック入力
その他 ()
オンチップオシレータ
水晶発振

その周波数は何MHzですか？
f(XIN)= MHz

(2) 電源電圧は何Vで使用されますか？

最小= V 標準= V 最大= V

(3) 周囲温度は何 で使用されますか？

最小= 標準= 最大=

(4) パワーダウン機能 (POF命令、POF2命令) は使用されますか？

未使用 POF命令のみ使用 POF2命令のみ使用 POF命令、POF2命令両方使用

ご協力ありがとうございました。

4. 特記事項