

シングルチップマイコン マーク仕様書(レーザーマーク専用)

ご希望のマーク仕様を ● で選択し、空欄[部]を埋めて下さい。

3M38495

No.1 (QFP1010パッケージ用)[含むTQFP, LQFP]

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|
| (a) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| (b) | | | | | | | | | | |
| (c) | | | | | | | (d) | X | X | X |
| (e) | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| (f) | X | X | X | X | | | | | | |

- (a) 製品型名(10桁)
- (b) 顧客指定品番(10桁)
- (c) 顧客指定品番2(6桁)
- (d) ~ (f) トレースコード

3M38491

No.2 (QFP1212パッケージ用)[含むTQFP, LQFP]

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|
| (a) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| (b) | | | | | | | | | | | |
| (c) | | | | | | | | (d) | X | X | X |
| (e) | X | X | X | X | X | X | X | X | | | |
| (f) | X | X | X | X | | | | | | | |

- (a) 製品型名(12桁)
- (b) 顧客指定品番(12桁)
- (c) 顧客指定品番2(8桁)
- (d) ~ (f) トレースコード

3M38492[1414] , 3M38493[2020]

No.3 (QFP1414以上のパッケージ用)[含むTQFP, LQFP]

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|---|
| (a) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | |
| (b) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (c) | | | | | | | | (d) | X | X | X | (e) | X | X | X | X |
| (f) | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |

- (a) 製品型名(12桁)
- (b) 顧客指定品番(12桁)
- (c) 顧客指定品番2(8桁)
- (d) ~ (f) トレースコード

製品型名、各種トレースコードは弊社において決定させていただきます。

空欄の 部]に指定品番を記載してください。

注意事項

1. 選択されたマークは、CS 及び量産から適用させていただきます。
2. 製品の種類、パッケージの種類により、文字の配置及び大きさが異なりますので、詳細は弊社営業担当者にご相談下さい。

| | |
|--------------|--|
| 貴社名 | |
| ROMコード名 | |
| 製品型名(ルネサス記入) | |