

マスクROM番号	
----------	--

ルネサスシングルチップ16ビットマイクロコンピュータ  
M306H7MG-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	殿	TEL ( )	発行 印	責任者印	担当者印
	発行日	年	月		日	

1. ご確認表

発注される品種名を指定してください。

発注の際、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。

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。

用意していただくフロッピーディスクは3.5インチ2HD(IBMフォーマット)です。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)

(注) フロッピーディスクで提出いただく場合は、00000<sub>16</sub>から0000F<sub>16</sub>番地に製品形名のデータを格納しないで下さい。

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。

M306H7MG-XXXFPの場合は100P6Sのマーク指定書を提出ください。

ルネサスシングルチップ16ビットマイクロコンピュータ  
M306H7MG-XXXFP  
マスク化確認書

## 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)  $X_{CIN}$ - $X_{COUT}$ 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kHzですか。

$f(X_{CIN}) =$   kHz

- (3) マイコンの使用動作モードは次のどの条件で使用されますか。

シングルチップモード                      メモリ拡張モード  
マイクロプロセッサモード

- (4) I<sup>2</sup>C(Inter IC)バス機能を使用されますか。

未使用                      使用

- (5) IE(Inter Equipment)バス機能を使用されますか。

未使用                      使用

ご協力ありがとうございました。

## 4. 特記事項