

ROM番号	
-------	--

ルネサス16ビットシングルチップマイクロコンピュータ
R8C/2Cグループ

受 付 欄	年 月 日	
	課長印	担当者印

ROM書き込み確認書

(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
	発行日	年 月 日		

※マスクファイルについて

ご提出いただくマスクファイルの内容については十分にご確認をお願いします。
フロッピーディスクは3.5"2HD/IBMformatでご用意ください。
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。

製品型名 R5F212C7SNXXXFP R5F212C7SDXXXFP R5F212C8SNXXXFP R5F212C8SDXXXFP
('レ' 記入) R5F212CASNXXXFP R5F212CASDXXXFP R5F212CCSNXXXFP R5F212CCSDXXXFP

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)

連絡事項(ルネサス→貴社)

注1. ROMデータご確認依頼

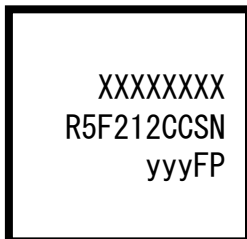
当社ではご提出頂いたファイルの内、マスクファイル生成ユーティリティで生成されたマスクファイルのデータによりROM書き込みを行います。従って、このマスクファイルと生産される製品に書き込まれたROMデータが異なる場合のみ、当社はその責を負います。提出頂くファイルの内容については十分に確認をお願いします。
量産納入の初品にて、必ずシステムとしての機能確認をお願いします。問題があった場合は、早急にご連絡下さい。初品納入後、二週間以内にご連絡無き場合には、問題無かったものと判断させていただきます。

注2. 書き込み出荷形態オプション

ご発注されるマスクオプションデータの番地(10₁₆番地)には必ず01₁₆のデータをご設定ください。

注3. マーキング

マーキングはパッケージの形状により、図1の様になります。



yyyはROMコード
XXXXXXXXはロットNo.

【図1. R5F212CCSNXXXFPの場合】