

マップコード技術開示依頼書

1) 技術開示担当者様の情報 *必須			
依頼日	年	月	日
会社名			
部署名			
氏名（よみがな）			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
郵便番号	〒		
住所			

2) 技術開示契約先会社・団体名	
会社名・団体名	
住所	

3) 利用目的（①～④いずれかに記入ください） *必須	
①マップコード利用製品製造販売	
適用製品	
②自社サービスで利用	
サービス名	
URL	インターネット上でのサービスの場合はURLを記載ください
③自社内システムでの利用	
概要	
④研究目的での利用	
概要	

4) 利用開始時期			
サービス利用開始日	年	月	日

5) 技術開示内容 *必須	
基本	
マップコード仕様書	
ゾーンテーブル	

*お急ぎの方は①本依頼書と②確認書を下記FAX送信後、郵送ください。
 *二週間以内に技術情報と技術開示の御見積書をお送りさせていただきます。
 *本契約は製品化あるいはサービス利用開始までに完了してください。

FAX番号 **0566-28-4158**
 (株)デンソーコミュニケーションズ
 担当：小堀（コボリ）宛