**Questionnaire （ActiveSync）**

|  |  |
| --- | --- |
| **Table 1 Company Information** | |
| Name and Title  **担当者のお名前、タイトル** | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| What is the full legal name of the company?  **登記上の会社名** | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Where is the company located and what is the official address of its headquarters?  **オフィスの所在地、及び登記上の住所** | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Link for company website  **御社WebサイトのURL（可能であれば英語版）** | ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

|  |
| --- |
| **Table 2 Product Information** |
| Please list and describe the company’s products that you are considering for ActiveSync. Please also describe how ActiveSync will be used in the product.  **ActiveSyncの使用を予定されている製品の一覧、及びどのようにActiveSyncが使用されるかの詳細に**  **ついてご教示ください。※英語版の製品説明・仕様書等がございましたら、添付ください。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Products that will incorporate ActiveSync, are they final end products ready to be sold in the retail or commercial market, or are they subcomponents to be sold to another company for integration into a final product?  **対象製品は最終製品でしょうか、もしくは他の製品等に組み込まれ、もしくは付属する形で販売される製品でしょうか。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Please list additional products that you may consider for ActiveSync in the future.  **上記のほか、ActiveSync の使用を検討している製品がありましたら、その製品一覧及び詳細をお知らせください。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Please describe where the products will be sold and if you already have a customer base, please list the top 3 customers for the products.  **製品はどのように販売されますでしょうか。既に販売されている場合、トップ３のユーザーをお知らせください。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| What is the five year forecasted volume for the products using ActiveSync.  **ActiveSyncを使用する、もしくは使用している製品の今後５年間の販売予測をお知らせください。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| What is your timeframe for implementing licensed technology.  **ActiveSyncの実装は既に完了されておりますでしょうか。まだの場合は、その時期は何時頃になりますでしょうか。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Which division of your company requires this license?  **御社のどちらの部署が最終的なライセンス使用部署になりますでしょうか。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| What is your timeframe for executing a license agreement  **何時頃までにライセンスの締結を希望されておりますでしょうか。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| Would this license with your company be related at all to their interest in MS-CAB Compression Technology?  **御社はMS-CAB Compression Technologyにも、ご興味をお持ちいただいていますでしょうか。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |
| If you have any question please fill out below.  **その他ご質問等ございましたら、以下ご記入をお願いいたします。**  ここをクリックしてテキストを入力してください。 |

**備考**

* 詳細な利用条件の確認及びライセンス金額の掲示等をさせていただくにあたり、秘密保持契約が必要となります。弊社にて締結状況を確認の上、契約のご案内をさせていただきます。
* ライセンス契約締結に向けての調整にあたり、英語でのコミュニケーションが可能な場合は本書面提出時にお知らせください。
* 秘密保持契約及びライセンス契約書は英文のみのご用意となります。また契約締結後は米国本社との直のお取引となりますこと、予めご了承ください。

**今後のお手続きの流れ（通常）**

1. 上記確認事項へのご返信
2. 秘密保持契約書の発行及び署名欄のご記入
3. 秘密保持契約締結後、ライセンス費用の提示
4. ライセンス契約書の発行及び署名欄のご記入
5. ライセンス契約締結完了、利用開始（※ 弊社米国本社と直のお取引となります）

日本マイクロソフト株式会社

技術統括室/イノベーションセンター

e-mail:<mailto:micjpn@microsoft.com>