

HALCON/MERLIC 見積依頼 必要情報記入シート

Ver 11.1

To: 株式会社リンクス 画像ソフト事業部 担当者行

FAX: 03-6417-3372

記入日 年 月 日

この情報に基づきお見積もり書を作成いたしますので、英文名を含め正式名称で正確にすべてご記入ください。

ご依頼主様：

会社名：	
住所：〒	
所属：	
氏名：	TEL：
Email：	FAX：

最終ユーザー情報：製品購入後、実際に使用されるご担当者の情報をご記入ください(購買・資材は不可)。

会社名：	英文会社名：
住所：〒	
所属：(資材・購買以外)	
ふりがな：	
氏名：	TEL：
Email：	FAX：


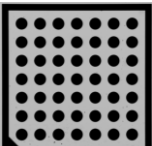
見積依頼製品： リンクス取扱いカメラ・画像入力ボード、レンズなどもセットで使用することを推奨します

製品名	数量
<p>HALCON 開発ライセンス： ※最新バージョンのみの販売となります。</p> <p>ご希望のエディションを選択ください。</p> <p><input type="checkbox"/>Steady Edition(買い切り・ディープラーニング機能なし) <input type="checkbox"/>Steady Edition(買い切り・ディープラーニング機能あり)</p> <p><input type="checkbox"/>Progress Edition(1年契約・自動更新・ディープラーニング機能標準搭載)</p> <p>ご使用する PC の OS を選択ください。</p> <p><input type="checkbox"/>Windows <input type="checkbox"/>Linux <input type="checkbox"/>Mac OS (※HALCON11以降)</p>	
<p>HALCON ランタイムライセンス：</p> <p>開発ライセンスの ID (DID) およびバージョン、ディープラーニング(DL)有無をご記入ください。</p> <p>開発ライセンスの ID(DID)： _____</p> <p>バージョン：<input type="checkbox"/>9.0 <input type="checkbox"/>10.0 <input type="checkbox"/>11.0 <input type="checkbox"/>12.0 <input type="checkbox"/>13.0 _____</p> <p><input type="checkbox"/>18.11 (DL なし) <input type="checkbox"/>18.11 (DL あり) <input type="checkbox"/>20.11 (DL なし) <input type="checkbox"/>20.11 (DL あり) _____</p> <p><input type="checkbox"/>22.11 (DL なし) <input type="checkbox"/>22.11 (DL あり) <input type="checkbox"/>24.11 (DL なし) <input type="checkbox"/>24.11 (DL あり) _____</p> <p><input type="checkbox"/>Progress(DL なし) <input type="checkbox"/>Progress(D L あり) <input type="checkbox"/>他： _____</p> <p>ご希望するライセンスプロテクションキー種別を選択ください (記述がない場合には USB ドングルキーとなります)。</p> <p>USB ドングルキー：<input type="checkbox"/>オレンジ (HALCON12.0.3 以降) <input type="checkbox"/>MAC アドレスタイプ</p> <p>ご使用する PC の OS を選択ください。</p> <p><input type="checkbox"/>Windows <input type="checkbox"/>Linux <input type="checkbox"/>Mac OS (※HALCON11以降)</p>	
<p>HALCON バージョンアップ： バージョンアップするライセンスの ID およびバージョンを必ずご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>開発 <input type="checkbox"/>ランタイム ID： _____ , 現バージョン： <input type="text"/> ⇒ 新バージョン：<input type="text"/></p>	

株式会社リンクス

〒141-0021 東京都品川区上大崎2丁目24-9 アイケイビルディング 5F TEL. 03-6417-3371(代) FAX. 03-6417-3372

Email: assist_halcon@linx.jp https://corp.linx.jp/

製品名		数量								
<p>HALCON キャリブレーションプレート： プレートの種類にご注意ください。</p> <p>●新型 (ver12 以降) ●従来</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">項目</th> <th>選択してください</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>バージョン</td> <td><input type="checkbox"/> 新型 <input type="checkbox"/> 従来</td> </tr> <tr> <td>サイズ</td> <td>_____ mm × _____ mm ※規定サイズから選択 (記入方法を参照)</td> </tr> <tr> <td>材質</td> <td><input type="checkbox"/> セラミック <input type="checkbox"/> ガラス ※以下サイズの材質は、フロートガラスのみ (320X240mm/200X200mm/160X120m/100X100mm)</td> </tr> </tbody> </table>			項目	選択してください	バージョン	<input type="checkbox"/> 新型 <input type="checkbox"/> 従来	サイズ	_____ mm × _____ mm ※規定サイズから選択 (記入方法を参照)	材質	<input type="checkbox"/> セラミック <input type="checkbox"/> ガラス ※以下サイズの材質は、フロートガラスのみ (320X240mm/200X200mm/160X120m/100X100mm)
項目	選択してください									
バージョン	<input type="checkbox"/> 新型 <input type="checkbox"/> 従来									
サイズ	_____ mm × _____ mm ※規定サイズから選択 (記入方法を参照)									
材質	<input type="checkbox"/> セラミック <input type="checkbox"/> ガラス ※以下サイズの材質は、フロートガラスのみ (320X240mm/200X200mm/160X120m/100X100mm)									
<p>MERLIC(バージョン 5.6)</p> <p>※バージョン 5.6 が最新版となります。</p> <p>エディション：</p> <p>接続するカメラ台数からエディションをご選択ください。</p> <p><input type="checkbox"/> MERLIC 5 Small：カメラ最大 1 台接続</p> <p><input type="checkbox"/> MERLIC 5 Medium：カメラ最大 2 台接続</p> <p><input type="checkbox"/> MERLIC 5 Large：カメラ最大 4 台接続</p> <p><input type="checkbox"/> MERLIC 5 X-Large：カメラ最大 4 台接続</p> <p>※X-Large は、以下のディープラーニング、Extension Tools が搭載されています。</p> <p>詳細は弊社 HP をご参照ください。</p> <p>オプション：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ Deep Learning (有償) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 個 <input type="checkbox"/> 2 個 <input type="checkbox"/> 不要 ※1 プログラム中での使用回数からご選択ください。「2 個」をご選択された場合、使用回数の制限はありません。また、ご購入後に追加購入いただくことも可能です。 ※X-Large の場合は選択不要です。 ・ Extension Tools(有償) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ご購入後に追加購入いただくことも可能です。 ※X-Large の場合は選択不要です。 <p>その他：</p>										
<p>その他：</p>										

※ご記入いただいた内容に不備があった場合には、お見積書を作成することができないため、ご返却する場合がございます。

株式会社リンクス

〒141-0021 東京都品川区上大崎2丁目24-9 アイケイビルディング 5F TEL. 03-6417-3371(代) FAX. 03-6417-3372

Email: assist_halcon@linx.jp https://corp.linx.jp/

【見積依頼 必要情報記入シート 記入方法】

■ご依頼主様/最終ユーザー様：

- ・見積書は本記入シートに基づき作成しますので、英文名を含め正式名称で正確にすべてご記入ください。
- ・氏名にはフルネームを必ずご記入ください。また、購買/資材の方は最終ユーザーとして登録することができません。
- ・実際に製品をご利用になる技術のご担当者をご記入ください。
教育機関の場合も、購買関係もしくは学生の方は最終ユーザーとして登録できません。
必ず教員の方をご担当者としてください。

■HALCON（開発ライセンス/ランタイムライセンス/バージョンアップ）：

- ・HALCON をご使用になれる PC の OS と、HALCON をプロテクションする方法を選択ください。
OS の区別化はライセンスを取得する際に必要な登録情報となります。
 - ・プロテクションは USB タイプのハードウェアキー（ dongle キー）、もしくはネットワークカードの MAC アドレスのいずれかで行ないます。
 - ・HALCON ランタイムライセンスは HALCON 開発ライセンスに從属するライセンスのため、お見積もりの際、HALCON 開発ライセンスの dongle ID が必要となります。HALCON の異なるバージョンはライセンスに互換性がないため、ご希望のバージョンを必ずチェックしてください。
 - ・Progress のランタイムライセンスについて、ディープラーニング機能を利用される場合は「progress(DL あり)」にチェックを入れてください。バージョン 13 以前の HALCON はディープラーニングには対応していません。
 - ・HALCON のバージョンアップについては、バージョンアップを希望するライセンスの dongle ID を必ずご記入ください。
- ご不明な点については、お問い合わせください。

■HALCON（キャリブレーションプレート）：

- ・キャリブレーションプレートについては、従来型と新型の 2 つがあります。
- ・規定サイズに関しては下記の URL をご参照ください。
<https://linx-support.force.com/kb/s/article/000008112> (参照：キャリブレーションプレートはどこで入手できますか?)

■その他：

HALCON 以外の製品については、こちらにご記入ください。