

# 三菱汎用シーケンサ Replace to The MELSEC セミナー(名古屋)のご案内

## お客様各位

拝啓 時下ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

平素は三菱電機 FA 機器に対し格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、三菱汎用シーケンサ MELSEC シリーズでは、プロセス CPU・二重化 CPU や SCADA ソフトウェア MC Works64 等、装置計装からプラント計装まで幅広い用途に適用できる製品を取り揃えております。

そこで、DCS やパソコン等の専用コントローラから汎用シーケンサへ置換えるメリット、事例等をご紹介するセミナー、及び関連製品の展示会を開催いたします。

つきましては、万障お繰り合わせの上、是非ともご参加賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

### 1.開催日時

2018年9月11日(火) 11:00 ~ 17:30

### 2.内容

(1)セミナー(定員:各40名様)

- ①13:30~14:30 ・これからの高信頼システム構築に JUST FIT! 【三菱 iQ-R プロセス・二重化製品】のご紹介  
 ・監視制御システム構築へ。IoT 活用の KEY 製品【三菱 SCADA ソフトウェア MC Works64】のご紹介  
 ・エネルギー計測で実現する省エネ、設備状態監視 【MELSEC iQ-R シリーズ 電力計測ユニット】のご紹介  
 <講師> 三菱電機株式会社 名古屋製作所 FA システム第一部 計装システム開発課  
 福山製作所営業部省エネソリューション課
- ②14:45~15:45 ・計装 PLC と SCADA の組合せ事例集  
 <講師> 計装 SI パートナー 株式会社アイテック様
- ③16:00~17:00 ・計装 SI パートナーによる他社 DCS から MELSEC への置換え事例ご紹介  
 ・PLC を使用した IoT 最新動向、取り組み状況について  
 <講師> 計装 SI パートナー 株式会社三鈴エリー様

(2)ニ展示(11:00~17:30)

- ①三菱汎用シーケンサ MELSEC iQ-R シリーズ 二重化・プロセス CPU
- ②三菱 SCADA ソフトウェア MC Works64 ★ご来場の方には体験版をプレゼントいたします(数に限りあり)
- ③三菱表示器 GOT2000 シリーズのリモートソリューション GOT Mobile 機能
- ④三菱電機エンジニアリング関連製品:信号切替ユニット、他

### 3.受講料

無料

### 4.場所

日本特殊陶業市民会館 3階会議室

(名古屋市中区金山1丁目5-1 TEL:052-331-2141

- ・JR 東海道線・中央線 金山駅から徒歩 5 分
- ・公共交通機関をご利用ください。

### 5.お申込み方法

次頁の申込書にご記入の上、以下宛先まで FAX いただくか、お取引商社様へご連絡ください。

<宛先、お問合せ先>

三菱電機(株)中部支社 機器第二部コントローラ課

TEL:052-565-3317 FAX:052-565-3207



以上

# 【申込書 三菱汎用シーケンサ】

## ＜2018年9月11日開催＞Replace to The MELSEC セミナー(名古屋)

宛先:三菱電機(株)中部支社 機器第二部コントローラ課

FAX 052-565-3207

お手数ではございますが、下記欄にご記入の上、FAXにてお申し込みをお願い致します。

■受講される方のご記入欄■		お申込み日	年	月	日
受講希望されるセミナーに ☑をつけてください (複数選択可)	<input type="checkbox"/> セミナー① ＜講師＞ 三菱電機株式会社				
	<input type="checkbox"/> セミナー② ＜講師＞ 株式会社アイテック様				
	<input type="checkbox"/> セミナー③ ＜講師＞ 株式会社三鈴エリー様				
貴社名(フリガナ)	( )				
所在地	(〒 - )				
製造品目(貴社業種)					
所属部署名					
ご芳名(フリガナ)	( )				
電話番号	( ) -				
FAX 番号	( ) -				
メールアドレス					
個人情報の お取扱いに関して	<p>本紙にご記入頂きましたお客様の個人情報につきましては、適切に管理し、当社が取り扱う商品・サービスおよび関連するサービスのご紹介等、皆様ご有益で適切な提供を実施するために利用させていただきます、ご了承願います。</p> <p>また、上記利用目的のため、当社の関係会社、代理店へお客様の個人情報を提供する場合がございますので、併せてご了承願います。(右欄へチェックマーク☑をお願い致します) 了承 <input type="checkbox"/></p>				
弊社製品ご購入商社名(任意)					

■代理でお申込みされる方のご記入欄■		※受講者ご本人様がお申し込みされる場合は、以下は記入不要です			
申込者名(フリガナ)	( )				
貴社名(フリガナ)	( )				
所在地	(〒 - )				
電話番号	( ) -				
FAX	( ) -				
所属部署名					