

Grid Guard Code について

変更する項目によっては、事前に Grid Guard Code というパスワードを取得しておく必要があります。

SMA Grid Guardコードは、PC経由でパラメータを変更する際に必要となる個人用アクセスコードです。

パラメータの変更を間違えますと、電力会社が意図しない動作をするおそれがあります。

パラメータの変更は、必ず適切な資格を有する担当者が実施してください。

申請者による確認

上述された重要性を理解し、SMA Grid Guardコードを申請して下さい。

- ・ アクセスコードを誰にも開示することなく使用する。
- ・ パラメータの変更は必ず事前に電力会社と確認のうえ実施する。
- ・ パラメータを変更した場合には、必ず銘板およびシステム関連のあらゆる文書にこれを記録する。

Grid Guard Codeは、どの種類のPCSにも使用可能で、有効期限はありません。発行は無償です。

記入例を元に申請書に記入し、以下ドイツ本社のサービス部までメールをお送り下さい。

Grid Guard Code は申請後、1～2 週間で E メールにてお届けいたします。

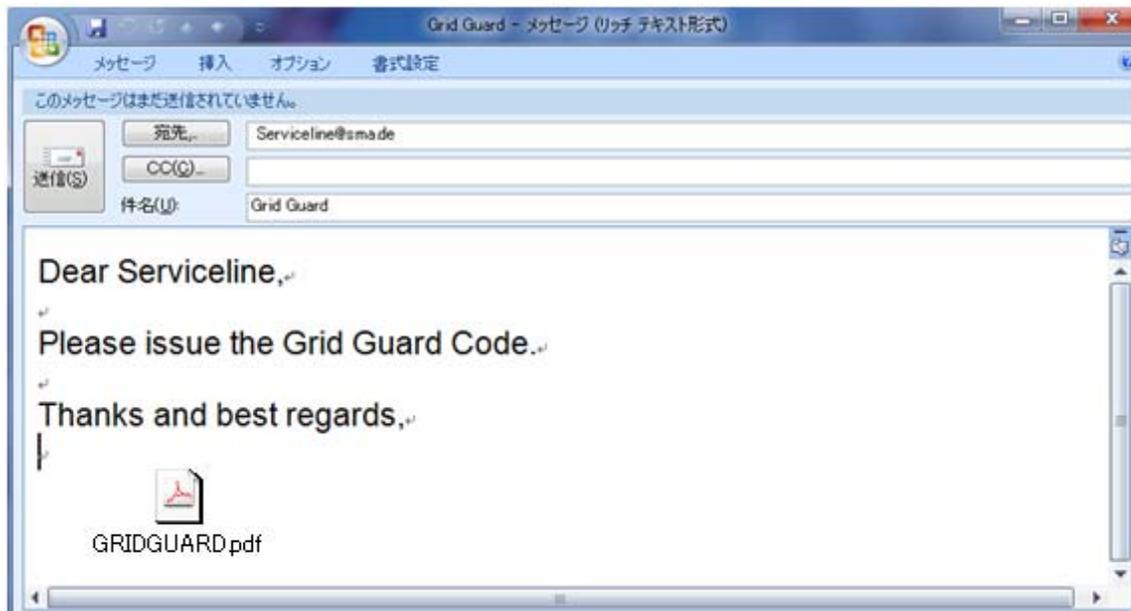
- ・ Email アドレス : Serviceline@sma.de
- ・ 件名 : Grid Guard
- ・ 文面 :

Dear Serviceline,

Please issue the Grid Guard Code.

Thanks and best regards,

<メール作成例>





TS140404-3

<申請書記入例>

Mr Mrs

Last name/First name*

Toshikazu Osa

Street and No.*

3-23-1 Shiba, Minato-ku

ZIP code and city*

105-0014 Tokyo

Country*

Japan

E-Mail*

toshikazu.osa@sma-japan.com

Telephone*

+81-3-3451-9532

Fax

+81-3-3451-9432

Date of birth*

年 / 月 / 日

*Mandatory field which must be filled out.

都道府県名と記入日を手書きする

Place, date*

If you order the Grid Guard Code through your company, please **additionally** provide your business address.

Name of company

SMA Japan

Street and No.

3-23-1 Shiba, Minato-ku

ZIP code and city

105-0014 Tokyo

Business e-mail

toshikazu.osa@sma-japan.com

Business fax

+81-3-3451-9432

* I am a qualified electrician

申請者が署名する (漢字可)

Signature of applicant*

以上



APPLICATION FOR
SMA GRID GUARD-CODE

Please fill in the form legibly (preferably digital, otherwise hand-written and in block capitals). Please note that your signature must be entered hand-written. Afterwards print out the form and return it duly signed. You may also send the form by fax or e-mail. Please enter "Grid Guard" into the reference line. After your order has been accepted, we will send you the Grid Guard Code by email.

Please note that we can only process forms written in Latin alphabet.

Mr Mrs

Last name/First name*

Street and No.*

ZIP code and city*

Country*

E-Mail*

Telephone*

Fax

Date of birth*

*Mandatory field which must be filled out.

If you order the Grid Guard Code through your company, please **additionally** provide your business address.

Name of company

Street and No.

ZIP code and city

Business e-mail

Business fax

* I am a qualified electrician

Place, date*

Signature of applicant*

Service Line | Tel. +49 561 9522-1499 | Fax +49 561 9522-4699 | E-Mail: ServiceLine@SMA.de