

## ヒアリングシート

株式会社キバンインターナショナル 行  
FAX : 03-5846-5801  
TEL : 03-5846-5800

回答日

### ■お客様情報

会社名	フリガナ		
担当者 氏名	フリガナ		
所属部署名			
電話番号		FAX番号	
E-MAIL			
ご住所	フリガナ		
発送先	フリガナ		

ご記入頂きました内容は、ボイスソムリエシリーズのお見積りにのみ、ご利用させていただきます。

また、お客様ご自身の同意なしにキバンインターナショナルおよび開発元(日立ビジネスソリューション)以外の第三者に開示・提供いたしません。



**【ご質問6】**

自社(他社)アプリケーション／サービス内で、動的にテキストからの音声合成を行いますか。  
※該当するものに○を付けて下さい。

1. はい                                  2. いいえ

**【ご質問7】**

ご質問6で、「1. はい」とご回答いただいた方にご質問します。  
音声合成機能を利用するアプリケーション／サービスの稼働環境を教えてください。  
※該当するものに○を付けて下さい。

1. クライアントPC                  2. サーバーPC                  3. 仮想端末

**【ご質問8】**

ご質問6で、「1. はい」とご回答いただいた方にご質問します。  
音声合成機能を利用するアプリケーション／サービスの提供方法を教えてください。  
(例:パッケージソフトウェアとして市販、システム品として納品、サーバーサービスとして提供など)

[

**【ご質問9】**

ご質問6で、「1. はい」とご回答いただいた方にご質問します。  
音声合成機能を利用するアプリケーション／サービスでは、音声を含んだコンテンツを外部保存可能  
ですか？  
⇒外部保存したコンテンツを再販売する場合は、商用利用ライセンスが必要になります。

1. はい                                  2. いいえ

**【ご質問10】**

ご質問2またはご質問5で、「1. 有償」とご回答いただいた方にご質問します。  
音声、または音声合成機能を組み込んだ製品、サービス、あるいはシステムの提供期間を具体的に記入して下さい。

[

**【ご質問11】**

ご質問3で、「2. インターネット等を介して、視聴可能なサービスとして提供する」とご回答いただいた方にご質問します。  
視聴可能なサービスあるいはサービスの一部として提供する音声コンテンツ数(WAVファイル形式での数量)を具体的に記入して下さい。

または、音声を動的に作成する場合は、一定期間内の予定聴取数を具体的に記入してください。

[ ]

**【ご質問12】**

ご質問3で、「2. インターネット等を介して、視聴可能なサービスとして提供する」とご回答いただいた方にご質問します。  
視聴可能なサービスあるいはサービスの一部として提供する音声コンテンツを搭載するサーバ数を具体的に記入して下さい。

[ ]

**【ご質問13】**

最後に、音声コンテンツのご利用用途を出来るだけ詳細に記入して下さい。

[ ]

最後までご回答いただき、ありがとうございました。