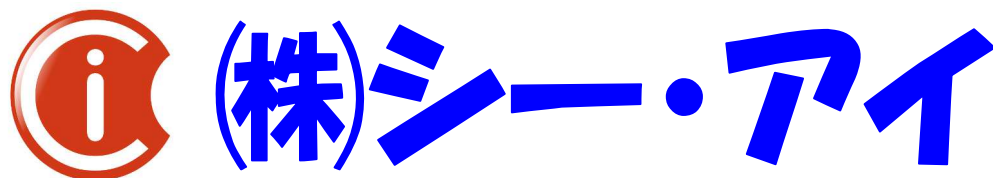


多種多様に人材をご提供・ご提案



業務内容

- ・一ヶ月以上の検査・選別・修正【中長期・派遣・請負】
- ・突発・緊急時の検査・選別・修正
- ・作業各種【機械オペレーター等】
- ・新規製品の特別検査
- ・弊社内受託業務【業務請負】
- ・海外製品の着荷検査
- ※ 全ての製品・部品に対応いたします。

活用のメリット

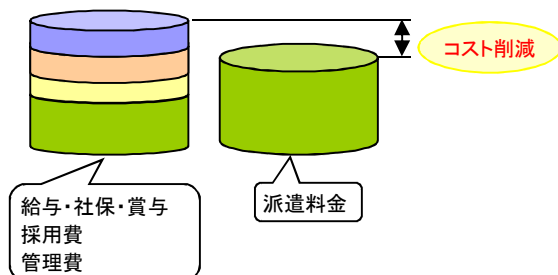
・期間限定の戦力アップ



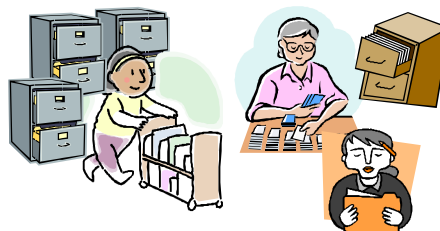
・技術者・経験者不足の一時的解消



・管理コストの削減



・社内選別・検査による請負業務



お気軽にお問い合わせください。

ホームページ <http://www.ciq.jp/>

本 社

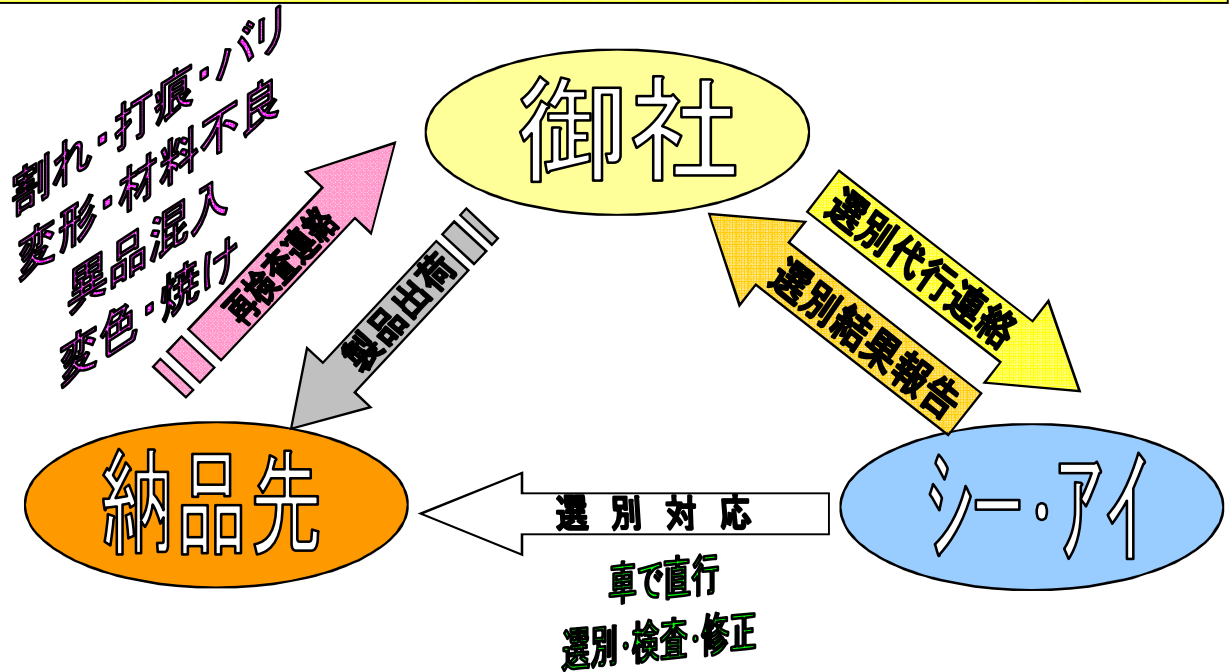
〒441-8113 愛知県豊橋市西幸町字浜池333-9 豊橋サイエンスコア107

Tel: 0532-21-9664

Fax: 0532-21-9665

特定労働者派遣届出番号: 特23-304938

低コスト・高品質の選別対応



出荷した製品や在庫品から不適合品が発生し、検査・選別をしなければならなくなった時に弊社へご連絡をいただければ、御社やデポ先はもちろん納品先まで何って選別をさせていただきます。

下記の内容にピンときたらご連絡

- 当日依頼による「緊急出動」が可能です。
・・・『今から対応してほしい』、そんな要望にお答えいたします。
- 時間単位・日単位・週単位・月単位でオーダー可能です。
・・・1名より対応を承ります。
- 業務担当者は24時間365日の電話対応が可能です。
- 深夜作業もご遠慮なくご相談下さい。
- 業務のニーズに合わせてプランを選べます。
突発対応プラン【短い時間・日数の業務】
人材派遣プラン【中長期業務】・・・打ち合わせ必須
業務請負プラン【弊社での社内検査】・・・打ち合わせ必須

 株式会社 シー・アイ

本社 〒441-8113 愛知県豊橋市西幸町字浜池333-9
豊橋サイエンスコア 107
tel: 0532-21-9664 fax: 0532-21-9665

会社概要

■会社概要 Profile

商号	株式会社シー・アイ
設立	2005年4月
代表者	野澤 茂樹
本社	〒441-8113 愛知県豊橋市西幸町字浜池333-9 豊橋サイエンスコア 107 TEL (0532) 21-9664 FAX (0532) 21-9665
業務内容	検査/選別代行業（特定労働者派遣事業・業務請負事業）
届出番号	特23-304938
取引銀行	大垣共立銀行 豊田信用金庫 碧南信用金庫

■会社沿革 History

2005年 4月	愛知県名古屋市に株式会社ZI&BAを設立
2007年 8月	株式会社シー・アイに社名変更
2007年10月	愛知県春日井市に本社移転
2009年 4月	愛知県豊田市上郷町4丁目に本社移転
2012年 3月	豊橋出張所を開設
2012年11月	愛知県豊田市上郷町2丁目に本社移転
2015年 4月	愛知県豊橋市西幸町に本社移転

御請求及びお支払に関する確認事項

#の欄は必ずご記入下さい。

#	フリガナ 会社名	
#	フリガナ 住所	(〒 -)
#	営業所・工場名	
#	部署名	
#	役職名	
#	フリガナ ご担当者名	
	E-mail	
#	TEL	# FAX

1.御請求および御支払いについて、どの範囲での適用とするかお選び下さい。

# 下記内容の対象	会社全体 ・ 事業所/工場 ・ 上記部署 ・ 上記御担当者
-----------	-------------------------------

2. 当社が発行する請求書の締切日(何日で区切って発行するか)を下記より一つお選び下さい。

特に指定の無い場合は、『指定無し』をご指定下さい。その場合、案件終了時又は末日にての発行とさせていただきます。

# 指定締切日	毎月： 5日 ☒ ・ 10日 ☒ ・ 15日 ☒ ・ 20日 ☒ ・ 25日 ☒ ・ 月末 ☒ ・ 指定無し ☒
# 御支払い日:	毎月： 翌月 ・ 当月 日支払い ※御支払いにつきましては現金一括振込みにて御願致します。手形はお受け致しかねますので、ご了承下さい。

3. 請求書到着希望日をお選び下さい。※最速でも締め日より3日を要しますので、御了承下さい。

# 請求書締め切り後	指定無し(10営業日以内には到着します) ・ 3営業日 ・ 5営業日 ・ 7営業日
------------	---

4. 請求書を送付するにあたり、送付先御担当者を御記入下さい。

※上記御担当者と同じ場合は同上に○を、異なる場合は下記処理御担当者に○をし、枠欄へ御記入下さい。

※御送付先担当者の御記入を頂いた際は、上記1の適用範囲と同じとさせていただきます。

#	請求送付先御担当者	上記御担当者と同じ上 ・ 下記処理御担当者
	住所	(〒 -)
	部署名	
	担当者様名	
	TEL	FAX

5.特記事項

--

作業結果報告書

※弊社記入欄
実績No.

御依頼先:

御請求先:

作業現場:



株式会社シー・アイ 本社豊橋事業所

〒441-8113 愛知県豊橋市西幸町字浜池333-9
豊橋サイエンスコア 107

TEL:0532-21-9664 FAX:0532-21-9665

作業日: 平成 年 月 日 ()

担当責任者:

移動責任者:

<作業の継続>
翌日・2日後以降・なし社有車
自車

前略 平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

下記の通り作業内容のご報告をいたします。ご査収のほど、宜しくお願い申し上げます。

作業内容(下記品番) :

品名・品番	総数	適合数	修正数	不適合数	備考
合計					

※ 合計・時間数は指数で記入すること ※

No.	所属	作業者	移動時間	作業時間	移動時間	休憩時間	合計	定時	時間外	深夜	休憩
1			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					
2			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					
3			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					
4			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					
5			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					
6			: ~	: ~ : ~	: ~	: ~					

交通費	単価×台数	往復	小計	金額	小計
	×	片道・往復			
	×	片道・往復			
	×	片道・往復			
	×	片道・往復			
その他	単価 × 数量			金額	
	×				
	×				
諸経費合計 (交通費+その他)					

<備考>

作業先御担当者様確認欄
御氏名

印