様式２

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

　令和　　年　　月　　日

応　募　意　思　表　明　書

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長　真鍋　精志　様

所 在 地

法人・団体名

代表者職氏名 　　　　　　　　　　印

私（当監査法人）は、「地方独立行政法人大阪市博物館機構における会計監査人候補者の選定に係る募集要項」に基づき、応募意思表明書を提出します。

なお、地方独立行政法人法第37条に規定する同法人の会計監査人となる資格を有していることを誓約します。

（担当者連絡先）

所属名

役職名・氏名

電話番号

ファクシミリ番号

メールアドレス