様式３

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

令和　　年　　月　　　日

応　募　者　の　概　要

所 在 地

法人・団体名

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| ①概要 |
| 事務所名称（又は法人名） |  | 代表者氏名（役職名） |  |
| 事務所住所（本部住所） | 〒 |
| 設立年月日 |  | 資本金 | 円 |
| 沿革 |
| 職員数（非常勤を除く）　代表社員数　　　　　　　　社員数　　　　　　　　公認会計士数　会計士補数　　　　　　　　その他職員数　　　　　　　　　合計（現時点の現況による） |
| 直近事業年度の収支状況 | 直近前期 | 直近前々期 |
| 営業損益 | 円 | 円 |
| 経常損益 | 円 | 円 |
| 当期損益 | 円 | 円 |

|  |
| --- |
| 職員数のうち監査担当職員数（非常勤を除く）　代表社員数　　　　　　　　社員数　　　　　　　　公認会計士数　会計士補数　　　　　　　　その他職員数　　　　　　　　　合計（現時点の現況による）※公認会計士登録を行っていない者については、今回の提案においては、会計士補として取り扱ってください。 |
| 監査担当職員数のうち公会計部門監査担当職員数（非常勤を除く）　代表社員数　　　　　　　　社員数　　　　　　　　公認会計士数　会計士補数　　　　　　　　その他職員数　　　　　　　　　合計（現時点の現況による）※公認会計士登録を行っていない者については、今回の提案においては、会計士補として取り扱ってください。 |
| 過去三年以内の公認会計士法に基づく処分（件数、内容） |
| 過去三年以内の公認会計士審査会の検査における改善勧告（件数、内容） |
| ②監査実績 |
| 独立行政法人・地方独立行政法人の監査実績※法人名、監査の種類、監査対象年度等をご記入ください。（令和６年　月末現在） |
| ③本件に係る監査体制等 |
| ※現時点で想定される業務実施体制をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職等 | 人数 | 役割等 |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |
|  | 名 |  |

 |