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 |  | |