（様式１）

**社会福祉法人岡山県社会福祉協議会**

**会計監査人候補者選定に関する企画提案書**

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会　様

所在地

法人名

代表者（職・氏名）　　　　　 　　　　印

標記の件について、以下の通り提出します。

１　監査法人等の基礎情報

|  |  |
| --- | --- |
| 職員体制 | 職員数　　　　　　　　　名（うち公認会計士　　　　名） |
| 直近会計年度の業務収入等 | 業務収入 | 百万円 |
| 経常利益 | 百万円 |
| 当期純利益 | 百万円 |
| 担当者 | 氏名　 | 所属　 |
| TEL　 | FAX　 |
| メールアドレス　 |

２　監査の実施体制等

（１）監査の基本方針及び考え方（着眼点や重点項目）

　　本会の会計監査人として業務に従事するにあたって提案する監査の基本方針及び着眼点、重点項目について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（２）主要な監査手続き及び監査要点

　　本会を監査する際の主要な監査手続き及び監査要点等について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（３）監査のチーム体制と責任者、担当者の経歴及び実務経験等

　　監査責任者と監査補助者の構成及び役割、実務経験、監査実績等について記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 所属・役職 | 氏名 | 資格 | 経歴及び実務経験 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（４）監査スケジュール

　　具体的な監査業務の内容ごとに、監査業務に要する期間の日数及び人員を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時期(月) | 日数･人員(人日) | 内容 | 詳細 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（５）監査の指導的機能に対する考え方

　　監査の指導的機能に対する考え方について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（６）監査のサポート体制

　　監査チームの指揮命令体制、監査チームをサポートする監査法人等内部の体制、チーム内の情報共有のための措置について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（７）監事、内部監査担当者との連携に関する考え方

　　本会監事や内部監査担当者との連携に関する考え方について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

３　監査に要する費用

（１）監査報酬見積費用総額　※２（３）に対応するように記載してください。

　　監査報酬の見込額について算定内訳がわかるように記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 延べ日数 | 単価（円） | 合計（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |
| 消費税 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（２）監査日程（日数）の大幅な変更が生じたときの処理方法

　　監査日程（日数）の大幅な変更が生じたときの処理方法について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

４　監査の実績等

（１）社会福祉法人に対する実績（過去３年度以内）

　①監査実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 担当業務名 | 法人名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

②非監査実績（会計指導、経営支援等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 担当業務名 | 法人名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（２）公益社団・財団法人、一般社団・財団法人における実績(過去３年度以内)

①監査実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 担当業務名 | 法人名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

②非監査実績（会計指導、経営支援等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 担当業務名 | 法人名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（３）日本公認会計士協会又は公的機関における社会福祉法人制度に関係する部会等への

　　関与の実績(過去３年度以内)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 部会名 | 部会での役割 | 関与者氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５　品質管理体制

（１）品質管理の体制

　　監査の品質管理体制の整備・運用状況と、その内容について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（２）品質管理の対応

　　過去3年間に公認会計士法に基づく処分がある場合は、その内容とその処分に対して取った措置について記載してください。

|  |
| --- |
|  |