（様式２）

**社会福祉法人岡山県社会福祉協議会**

**会計監査人監査予備調査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　予備調査スケジュール

　　業務内容毎に、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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　予備調査報酬見積費用総額

　　見込額の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 |  |  |  |

３　担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 氏名　 | 所属　 |
| TEL　 | FAX　 |
| メールアドレス　 |