（様式３）

社会福祉法人聖ヨハネ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　聖ヨハネ会　殿

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。

（担当者連絡先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | |  |
| 役職名 | |  |
| 氏名 | |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

１　法人等の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | |  | | |
| 代表者 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 設立 | | 年　　月　　日 | | |
| 出資金　（平成　年　月　日現在） | | 円 | | |
| 直近事業年度（平成　　年度）の  業務収入等 | | 業務収入（営業収益） | | 百万円 |
| 経常利益 | | 百万円 |
| 当期利益 | | 百万円 |
| 国内営業所数 | | か所 | | |
| 法人全体の人員構成  （平成　年　月　日現在） | | 公認会計士 | | 人 |
|  | うち代表社員 | 人 |
|  | うち社員 | 人 |
| 日本公認会計士協会準会員 | | 人 |
| その他 | | 人 |
|  | 職員合計 | 人 | | |

２　監査の実施体制等

**（１）監査の基本方針及び考え方**

社会福祉法人の特徴やこれまでの業務経験等を踏まえて、本会の会計監査人として業務に従事する上で提案する、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）監査チーム体制**

監査責任者と監査補助者の構成及び役割、その者の実務経験及び監査実績を記載してください。

■監査責任者（総括責任者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査チームでの役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 実務経験及び監査実績 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査チームでの役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 実務経験及び監査実績 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査チームでの役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 実務経験及び監査実績 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査チームでの役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 実務経験及び監査実績 |  | | |

**（４）監査スケジュール**

具体的な監査業務の内容毎に、監査業務に要する期間の日数及び人員が分かるよう、年間の監査スケジュールについて記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（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、内部監査担当部門との連携に関する考え方**

本会監事や内部監査担当部門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**

監査報酬の見積額について算定内訳がわかるように記載してください。旅費等の必要経費等も必要に応じて行を追加してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 延べ日数 | 単価（円） | 合計（円） |
| 監査責任者 |  |  |  |
| 監査補助者 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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

過去３年度以内の監査等の実績について年度別に記載してください。年度毎の実績が各項目で１０件を超過する場合は超過分を省略していただいても結構です。

**（１）社会福祉法人等に関連する業務の実績**

**①社会福祉法人における実績**

**■会計監査人業務実績**

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

**■非監査実績（指導検査・経営支援等）**

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

**②公益社団・財団法人、一般社団・財団法人における実績**

**■会計監査人業務実績**

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

**■非監査実績（指導検査・経営支援等）**

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

**③日本公認会計士協会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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委員会名 | 委員会職名 | 関与者氏名 | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**④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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所管・委員会名 | 委員会職名 | 関与者氏名 | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５　監査の品質管理体制

**（１）品質確保の体制**

監査業務の品質確保の体制、秘密保持、情報管理、法令の遵守を担保する措置、リスク対応等の危機管理体制等について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（２）品質管理の対応**

候補者に関して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（過去３年間）。

|  |
| --- |
|  |