（様式２）

**社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会**

**会計監査人候補者選定に関する企画提案書**

※必要に応じて枠や行を追加してご記入ください。

社会福祉法人鹿児島県社会福祉協議会　様

所　在　地

事業者名

代表者（職・氏名）　　　　　 　　　　印

標記の件について、以下のとおり提案します。

**１　事業者等の基礎情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 職員体制 | 職員数　　　　　　　　　名（うち公認会計士　　　　名） |
| 社会福祉法人担当部署 | 有　　部署名：　　　　　　　　　　　　　　　職員数：　　名無 |
| 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）本会に対する監査の基本方針及び考え方（着眼点や重点項目）**

社会福祉法人に対する会計監査の考え方を明記のうえ，本会に対する会計監査の基本方針及び考え方について，着眼点や重要項目について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（２）主要な監査手続及び監査要点**

主要な監査手続について，具体的な内容・監査要点とそのポイントを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（３）本会を監査するチーム体制**

体制図により監査業務の実施体制を明記してください（体制図には人員数を記載。）

実施体制上の特徴，ポイント等も記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（４）監査スケジュール**

平成31会計年度の監査手続きに係るスケジュールと工数（人日）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，その者の経歴及び実務経験を記載してください。

**①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 |  |

**②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 |  |

**③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 |  |

**（６）監査の指導的機能に対する考え方**

監査過程における指導的機能に関する考え方を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**（７）監査のサポート体制**

本会に対する監査業務の実施に際して，サポート体制を明記し，その特徴，ポイントを記載してください。※（３）の体制図への記載可

|  |
| --- |
|  |

**（８）監事、内部監査担当部門との連携に関する考え方**

基本的な考え方と具体的な連携方策を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**３　監査に要する費用**

**（１）監査報酬見積費用総額**

2(4)監査スケジュールを踏まえて，監査報酬の積算内訳を明記してください。

別途経費が発生する場合は，その内容を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割等 | 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**

監査日程に大幅な変更が生じる事由，生じた場合の変更事由の確認，報酬変更等にかかる処理方法を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**４　監査の実績等**

**（１）監査実績**

監査種別ごと受任件数等を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監査種別 | 受任件数 | 備　考　（法人の種類等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（２）社会福祉法人に対する実績**

任意監査，会計指導，経営支援等，それぞれの受任法人数，開始年度等を記載してください。

**①監査実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当業務名 | 受任件数 | 備　考　（開始年度等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**②非監査実績（会計指導、経営支援等）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当業務名 | 受任件数 | 備　考　（開始年度等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（３）公益社団・財団法人、一般社団・財団法人における実績**

任意監査，会計指導，経営支援等，それぞれの受任法人数等を記載してください。

**①監査実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監査種別 | 受任件数 | 備　考　（法人の種類等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**②非監査実績（会計指導、経営支援等）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監査種別 | 受任件数 | 備　考　（法人の種類等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（４）本会が実施している事業と類似の事業を実施している組織における実績**

当該実績について，本会事業との類似点を明記のうえ，任意監査，会計指導，経営支援等，それぞれの受任法人数等を記載してください。

**①監査実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監査種別 | 受任件数 | 備　考　（類似点・法人の種類等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**②非監査実績（会計指導、経営支援等）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監査種別 | 受任件数 | 備　考　（類似点・法人の種類等） |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（５）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**

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

**５　監査の品質管理体制**

**（１）品質管理の体制（公認会計士協会の定める監査の品質管理に関する指針等に即した品質管理を行っているかなど）**

品質管理の体制について，概要や特徴等を記載してください。

※関係する資料があれば，添付してください。

|  |
| --- |
|  |

**（２）品質管理の対応（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（過去５年間））**

該当事項があれば記載してください。

|  |
| --- |
|  |