　様式　２

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

年　　月　　日

企画提案書

「公立大学法人大阪における会計監査人候補者の選定」に係る公募型プロポーザルに際しての企画提案書を提出いたします。

なお、本業務を受託し契約を締結した際には、この提案書にて記載した事項は確実に履行致します。

住所又は

事務所所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者/連絡窓口）

所属部署

氏　　名

電話番号

Ｅメール

令和　　年　　月　　日

企　画　提　案　書

公立大学法人大阪

理事長　様

１　監査法人等の概要

**（１）監査法人等の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | |
| 氏名又は代表者氏名 | |  | | |
| 住所又は事務所所在地 | |  | | |
| 設立 | | 年　　月　　日 | | |
| 出資金　（令和　年　月　日現在） | |  | | |
| 直近事業年度（令和　　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  （令和　年　月　日現在） | | 公認会計士 | | 人 |
|  | うち代表社員 | 人 |
|  | うち社員 | 人 |
| 会計士補 | | 人 |
| その他職員 | | 人 |
|  | 職員合計 | 人 | | |

**（２）今回の監査を主として担当する事務所の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | |
| 氏名又は代表者氏名 | |  | | |
| 住所又は事務所所在地 | |  | | |
| 事務所の人員構成  （令和　年　月　日現在） | | 公認会計士 | | 人 |
|  | うち代表社員 | 人 |
|  | うち社員 | 人 |
| 会計士補 | | 人 |
| その他職員 | | 人 |
|  | 職員合計 | 人 | | |

**（３）業務の実績**

・令和４、５及び６事業年度について直近のものから順に記載してください。

・監査チームの実績は、担当者３名以上で従事した実績を記載するものとし、担当した人数を記載してください。（※以下、公立大学法人大阪監査担当を「監査チーム」とします。）

・不足する場合は行を追加してください。

**①　国立大学法人・公立大学法人及びその他の独立・地方独立行政法人における会計監査人の実績**

・同一法人の同業務は１行に記載。また複数年度にわたる場合も担当年度をすべて記入の上、１行に記載してください。

・附属病院を有する法人を記載する場合、法人名の後に（附属病院有）とご記載ください。

・記載した実績については、これを証するものとして契約書の写し（各1事業年度分のみ）を添付してください。守秘義務に係る部分についてはマスキング可です。

**ア　今回の会計監査人業務を主として担当する監査チームの会計監査人業務実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 | 担当者数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**イ　今回の会計監査人業務を主として担当する事務所の会計監査人業務実績（アを除く）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 |
|  |  |
|  |  |

**ウ　法人全体としての会計監査人業務実績（ア及びイを除く）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 |
|  |  |
|  |  |

**②　国立大学法人・公立大学法人及びその他の独立・地方独立行政法人におけるその他**

**支援業務の実績**

・同一法人の同業務は１行に記載。また複数年度にわたる場合も担当年度をすべて記入の上、１行に記載してください。

**ア　今回の会計監査人業務を主として担当する監査チームの支援業務実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当業務名 | 法人名 | 担当年度 | 担当者数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**イ　今回の会計監査人業務を主として担当する事務所の支援業務実績（アを除く）**

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

**ウ　法人全体としての支援業務実績（ア及びイを除く）**

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

**③　国立・公立大学法人会計及び独立行政法人会計制度についての公的機関における研究会、委員会等への関与の実績**

・研究会、委員会等ごとに記載願います。また複数年度にわたる場合も担当年度をすべて記入の上、１行に記載してください。

**ア　今回の会計監査人業務を主として担当する監査チームの実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究会・委員会名 | 所管機関・団体名 | 関与者氏名（委員会等での職） | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**イ　今回の会計監査人業務を主として担当する事務所の実績（アを除く）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究会・委員会名 | 所管機関・団体名 | 関与者氏名（委員会等での職） | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ウ　法人全体としての実績（ア及びイを除く）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究会・委員会名 | 所管機関・団体名 | 関与者氏名（委員会等での職） | 年度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**④　病院を開設及び管理する法人に対する監査実績**

・全ての実績を記載せず、５法人を上限に主なものを記載してください。

・同一法人の同業務は１行に記載。また複数年度にわたる場合も担当年度をすべて記入の上、１行に記載してください。

・記載した実績については、これを証するものとして契約書の写し（各1事業年度分のみ）を添付してください。守秘義務に係る部分についてはマスキング可です。

**ア　今回の会計監査人業務を主として担当する監査チームの会計監査人業務実績**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 | 担当者数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

**イ　今回の会計監査人業務を主として担当する事務所の会計監査人業務実績（アを除く）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 |
|  |  |
|  |  |

**ウ　法人全体としての会計監査人業務実績（ア及びイを除く）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 担当年度 |
|  |  |
|  |  |

２　監査方針・計画

**（１）監査方針**

・公立大学法人大阪を監査するにあたって、法人、3大学及び高専の現状及び課題、附属病院の現状及び課題、地方独立行政法人会計基準の課題等を踏まえ、基本的な取組方針、ポイントとなる監査方針及び重視する事項とその根拠となる課題認識等について記載してください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

|  |
| --- |
|  |

**（２）監査計画**

・年間の監査実施スケジュール、監査業務に要する期間の日数及び人員、具体的な監査業務の内容について記載してください。

・初年度について、予備調査等が必要な場合、別途明示してください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

|  |
| --- |
| 1. 年間の監査実施スケジュール 2. 監査業務に要する期間の日数及び人員 3. 具体的な監査業務の内容 |

３　監査体制

**（１）監査担当の構成**

・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（国立大学

法人及び公立大学法人の監査実績、支援実績等）を記載してください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

公立大学法人大阪監査担当

■監査責任者（総括責任者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査担当での役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 略歴・実績等 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査担当での役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 略歴・実績等 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査担当での役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 略歴・実績等 |  | | |

■監査補助者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 監査担当での役割 |  |
| 資格 | 記載例：公認会計士　（登録年月日：　　　　登録番号：　　　　　　） | | |
| 略歴・実績等 |  | | |

**（２）監査チームの組織体制、サポート体制、情報収集体制等**

・監査チームの指揮命令体制、チーム内の情報共有のための措置、監査チームをサポートする監査法人等内部のサポート体制、会計制度変更に関する最新情報の入手方法及び情報収集体制等について記載ください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

|  |
| --- |
|  |

**（３）提案する監査業務及び会計支援業務の内容等**

・これまでの業務経験等を踏まえて、公立大学法人大阪の会計監査人として業務に従事する上で、会計事務の水準を向上させるため特に提案する監査業務の内容、法人・３大学・高専並びに附属病院の課題やリスクの解決や、第２期中期目標達成のためのサポート、日常的な助言・相談対応などの会計支援業務の内容等について記載ください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

|  |
| --- |
|  |

**（４）監査業務の品質確保の体制等**

・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ください。

・不足する場合は、枠を適宜修正してください。

|  |
| --- |
|  |