(別紙１)

会計監査人候補者応募意思表明書

私（公認会計士又は監査法人）は、社会福祉法人県央福祉会が実施する「会計監査等業務に係るプロポーザル」へ応募する意思を表明します。

　なお、「社会福祉法人県央福祉会の会計監査等業務に係るプロポーザル実施要項」の６に掲げる参加資格要伴をすべて満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　県央福祉会

理事長　佐瀬　睦夫　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名  代表者名 | ㊞ |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 担当者 | 部署名： |
| 役　職： |
| 氏　名： |
| 連絡先 | ＴＥＬ： |
| ＦＡＸ |
| ｅ－mail: |