**（様式第1号）**

令和元年 XX月 XX日

株式会社民間資金等活用事業推進機構

財務管理部 御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所所在地 | 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 | |
| 監査法人名 | 〇〇〇〇監査法人 | |
| 代表者の役職及び氏名（自署） |  | ㊞ |

**応募資格審査申請書**

当監査法人は、所定の添付書類を添えて、株式会社民間資金等活用事業推進機構の会計監査人選任候補の募集に係る応募資格審査に応募いたします。

記

1. 監査法人の概要
2. 監査法人の名称

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 名 称 |  |

1. 監査法人の所在地等

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住 所 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| ウェブサイトURL |  |

1. 監査法人の代表者（最高経営責任者の氏名、役職及び公認会計士登録番号）

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏 名 |  |
| 役 職 |  |
| 登録番号 |  |

1. 品質管理責任者（品質管理体制の整備及び運用に関する責任者の氏名、役職及び公認会計士登録番号）

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏 名 |  |
| 役 職 |  |
| 登録番号 |  |

1. 連絡窓口担当者（当該申請に関する連絡窓口担当者の氏名、役職、電話番号及び電子メールアドレス）

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏 名 |  |
| 役 職 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

1. 監査法人の沿革（設立年月日及び監査法人の合併等の組織再編がある場合においては、その沿革）
2. 業務収入等（直近3事業年度、単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 |
| 業務収入(営業収益) |  |  |  |
| 経 常 利 益 |  |  |  |
| 当 期 利 益 |  |  |  |
| 出資金(平成××年××月××日時点) |  |  |  |

1. 所属公認会計士の数等（公認会計士である社員等、特定社員、所属公認会計士その他の監査実施者の数）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 常 勤 | 非 常 勤 |
| 公認会計士である社員等 | 〇名 |  |
| 特 定 社 員 | 〇名 |  |
| 所属公認会計士 | 〇名 | 〇名 |
| その他の監査実施者 | 〇名 | 〇名 |
| 合計 | 〇名 | 〇名 |

1. 監査法人の社員等（監査法人の社員の氏名及び公認会計士登録番号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏 名 | 登録番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

1. 従たる事業所の数
2. 会計年度
3. 監査対象の会社等の状況（監査対象の会社の会社数及び会社名）

監査対象の会社数：XX社

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EDINETコード | 証券コード | 会 社 名 | 決算月 | 上場・非上場 | 上場市場 |
| 例 | EXXXX | XXXX | ○○○○株式会社 | 3 | 上場 | 東証１ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

1. 添付書類
2. 品質管理体制概要書
3. 所属公認会計士の継続的専門研修履修の義務履行状況（申請時含む3事業年度分）

以上

（記載上の注意）

* 「1．監査法人の概要 (6) 監査法人の沿革」：監査法人の合併等の組織再編がある場合においては、設立後の主な合併等の組織再編又は監査法人の名称変更等を時系列に記載してください。
* 「1．監査法人の概要 (8) 所属公認会計士の数等」：「公認会計士である社員等」には監査法人の社員の数、「所属公認会計士」には勤務公認会計士の数、「その他の監査実施者」には監査業務に従事するその他の監査実施者の数を、常勤・非常勤に分けて記載することとし、各項目で該当者がいない場合には「０(ゼロ)名」と記載してください。
* 「1．監査法人の概要 (10) 従たる事務所の数」：従たる事務所を設置していないときは「０(ゼロ)」と記載して下さい。
* 「1．監査法人の概要 (12) 監査対象の会社等の状況」：監査対象の会社が多数に上る場合には、別紙を添付する旨を明記の上、会社名を記載した一覧表（A4判に限る。）を別途添付して申請いただいてもかまいません。
* 「2．添付資料 (2) 所属公認会計士の継続的専門研修履修の義務履行状況」：所属公認会計士の継続的専門研修履修の義務履行状況については、CPE ONLINE（https://secure.cpe.jicpa.or.jp/）における「電子申告＞2019年度必要な単位数の状況」画面（2017・2018・2019年度の取得単位数が明記された画面）を印刷したものを添付してください。