（様式１）

令和　年　月　日

監査等にかかる業務委託公募型プロポーザル参加申込書

大阪市行政委員会事務局長　様

所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

事業担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

下記の書類を添えて応募します。

１　提案書（様式２）

２　見積書（委託費の積算）（様式３）

３　法人等調書（様式４）

４　委託業務従事体制書（様式５）

５　誓約書（様式６）

６　直近の決算（事業）報告書の写し

７　印鑑証明書（提出の日において発行日から３か月以内のものに限る。連合体の場合にあっては、代表者のものに限る。）

８　登記事項証明書（提出の日において発行日から３か月以内のものに限る。）及び定款

※連合体により提案する場合は、要領に定める書類についてすべての構成員について提出すること。

（様式２）

提　　案　　書

|  |
| --- |
| 1. 大阪市の財政援助団体及び出資団体に対する監査について

　（１）監査等の具体的な実施手法等について・　仕様書に示している監査実施着眼点等を参考に提案してください。・　３Ｅ監査について、３Ｅリスク(不経済、非効率、非効果的)を想定し検証　　する手順が組み込まれた監査手続きについて、提案してください。・　新たな監査着眼点についても提案してください。（２）期待できる効果について・　本市の監査機能の充実強化が図れる点とともに、市民にとってより良い行政サービスの提供につながる効果等について、提案してください。（３）提案内容の実現可能性等について　　　　・　監査等を実施するに当たり、経験、能力、ノウハウ等を踏まえ、提案内容の実現可能性を記載してください。　　　　・　また、業務改善が図れる点について記載してください。２．その他　　　上記以外に提案したいことがあれば記載してください。 |

（注）・仕様書の「３　委託業務内容」を参照の上、記載してください。

　　　・本様式に記載しがたい場合は、別の様式でも結構です。

（様式３）

令和　年　月　日

令和　　年度　見　積　書（委託費の積算）

大阪市行政委員会事務局長　様

　　　　　　　　　　　　 所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

見積金額　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 見積額（単位：円） | 積算根拠（数量、単価等） |
| 人件費 | 常勤職員 |  |  |
| 非常勤職員 |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 間接部門費 |  |  |  |
|  |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 人件費以外の関連経費 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 消費税及び地方消費税（10％） |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※人件費の積算根拠には、公認会計士、会計士補、公認会計士試験合格者など資格別の予定従事日数を記載すること。

※令和７年度、８年度及び９年度について作成してください。

（様式４）

法　人　等　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人又は事務所の名称 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 雇用する公認会計士のうち役員の登録番号（会計事務所の場合は、代表の登録番号） | 　　　　　年　　　月　　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 法人又は事務所の所在地 | （大阪市内に事務所がある場合は当該事務所を記載） |
|  | 事務所の名称 |  |
| 事務所の所在地 |  |
| 出資金等 |  |
| 市内事務所の従業員数 | 令和７年１月１日現在　　　　　　 　　　　名うち、公認会計士　　　　　　　　　　　　　名 |
| 公会計部門との関わり（実績） | 1. 地方公共団体における監査業務（それに対する指導・助言

　　を含む。）２．自治体における研修３．公会計部門に係る調査・研究等４．大阪市の審議会等への参画 |
| 民間企業における業務監査等の実績 |  |
| 備　考 |  |

（様式５）

委託業務従事体制書

名　　称

代表者氏名

１　委託業務従事予定者名簿

（１）従事予定公認会計士

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務責任者※1 | 法人等に おける所属・役職 | （ふりがな）氏　　　名 | 従事日数※2 | 資　　格 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　 |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |  | 年　　月　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　 |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |  | 年　　月　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　 |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |  | 年　　月　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　 |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |  | 年　　月　　日（開業）登録登録番号　　　　　　　　　　　　　 |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |

　※１　本件委託業務に係る業務責任者に○を付してください。班長については、提案時点で指定する必要はございません。

　※２　委託業務全体の概ねの予定従事日数を記載してください。

（２）その他の従事予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等における所属・役職 | （ふりがな）氏　　　名 | 資　　格 |
|  |  |  |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |
|  |  |  |
| （上記従事者の地方公共団体における監査の実績） |

２　委託業務実施体制

　　提案内容を実施する場合の実施体制（人数及び資格、組織体制（指揮命令体制、専任・兼務の人数、常勤・非常勤の人数など））及び要員配置の考え方、監査業務の品質管理体制について記載してください。

また、守秘義務の遵守や本業務遂行上使用した資料等の適正な保管・転用禁止がどのように図られるかについても記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　※　連合体の代表構成員の場合は、連合体としての委託業務実施体制を記載すること。

３　サポート体制

　　本件委託業務に係る、監査法人等又は連合体におけるサポート体制を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　※　連合体の代表構成員の場合は、連合体としてのサポート体制を記載すること。

（様式６）

令和　年　月　日

誓　約　書

大阪市行政委員会事務局長　様

所在地

名　称

代表者氏名

　監査等にかかる業務委託公募型プロポーザル参加申込に当たり、「監査等業務委託公募型プロポーザル参加募集要領」の「３（２）参加資格要件」を満たしていることを誓約します。

（様式７）

　令和　　年　　月　　日

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 監査法人等又は連合体の名称 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　１　委託業務内容に関して　　　２　応募資格等に関して　　３　提出書類に関して　　　　　４　その他　　　　　　※　該当する番号を左欄に記載し、質問内容を下欄に簡潔に記入してください。　 |
| 質問内容 |
|  |