（様式１）

社会福祉法人特別区人事・厚生事務組合社会福祉事業団

会計監査人候補者選定募集に関する応募意思表明書

社会福祉法人特別区人事・厚生事務組合

社会福祉事業団　理事長　様

所在地

法人名

代表者（職・氏名） 印

私（当監査法人）は、社会福祉法第４５条の２に規定する会計監査人となる資格を有しており、「社会福祉法人特別区人事・厚生事務組合社会福祉事業団会計監査人候補者に関する募集要項」に基づく、応募の意思があることを表明します。

（担当者連絡先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | |  |
| 役職名 | |  |
| 氏名 | |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |