（様式１）

**社会福祉法人　桜栄会**

**会計監査人候補者選定に関する企画提案応募意思表明書**

社会福祉法人　桜栄会　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いることを約束し、「社会福祉法人桜栄会 会計監査人候補者選定に関する企画提案募集要項」に基づき、応募意思表明書を提出します。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名(ふりがな) |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| Fax |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |