様式第１号

質問書

令和　　年　　月　　日

事業者名

作成担当者

電話番号

福島県公立大学法人の会計監査人選定に係る公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |

※　送信後は、電話で着信確認をしてください。（電話024-521-7092）

様式第２号

令和　　年　　月　　日

参加申込書

　福島県知事　様

住　　　所

事業者名

代表者氏名

連絡先（担当者名）

（電話番号）

私は、福島県公立大学法人の会計監査人選定に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり参加を申し込みます。

なお、募集要領に示す参加資格の全てを満たし、下記事項に相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 大学名 | 参加法人に○ |
| 公立大学法人福島県立医科大学 |  |
| 公立大学法人会津大学 |  |

記

１　法第３７条に定める資格を有する公認会計士又は監査法人であり、公認会計士法その他諸法令における欠格事項に該当しません。

２　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当しません。

３　会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てがなされた者（更生計画の認可が決定された者又は再生計画の認可が決定された者を除く。）ではありません。

４　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第２号又は第６号に規定する暴力団又は暴力団員の統制の下にある団体や個人ではありません。

※　送信後は、電話で着信確認をしてください。（電話024-521-7092）