協会整理番号      政党助成法監査

　　第７号様式

新規・継続

監　査　実　施　報　告　書20110527

（政党助成法監査） 平成  年  月  日提出

日本公認会計士協会会長　殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | | | 共同監査の有無 | | | | 有 | 無 | |
| 登録番号又は  監査法人番号 | | | 公認会計士の事務所名及び氏名又は監査法人の名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 事務所又は監査法人の所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | (注)　共同監査の場合は空欄を利用して、各々公認会計士の事務所名、所在地、電話番号を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １．政党名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２．所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　考  　　（変更事項） | | | | 政党名の変更（旧政党名） | | | |  | | | | | | | | (注)　該当する場合記載してください。 | | | | |
| ３．年　　度 | 第    年度 | | | | 平成 | |  | | 年 |  | 月 | |  | | | 日から | | | | |
|  |  | | | | 平成 | |  | | 年 |  | 月 | |  | | | 日まで | | | | |
| ４．監査責任者又は  業務執行社員、指定社員若しくは指定有限責任社員の氏名及び登録番号等 | | 氏名 | | | | | | 登録番号 | | | | 指定社員又は指定有限責任社員 | | | 備考 | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| （注）１．指定社員又は指定有限責任社員の場合は指定社員又は指定有限責任社員欄にチェック「レ」してください。  ２．備考欄は共同監査の場合で監査法人所属の場合所属監査法人名を記載してください。また、指定社員又は指定有限責任社員の中に業務を執行しない者がいる場合には、その旨を備考欄に記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５．監査従事者人数及び時間数 | | | | | | | | | | | | | |
| 従事者の内訳 | | | | | | 人数 | | | | | 時間数 | | |
| (1)　監査責任者又は業務執行社員、指定社員若しくは指定有限責任社員 | | | | | |  | | | | |  | | |
| (2)　公認会計士 | | | | | |  | | | | |  | | |
| (3)　その他 | | | | | |  | | | | |  | | |
| 計 | | | | | | 0 | | | | | 0.0 | | |
| ６．監査報酬 | 本年度 | | | 前年度 | | | | | （注）消費税等抜きの金額で記載してください。 | | | | |
|  |  | 千円 | |  | | | | 千円 |  | | | | |
| ７．政党助成法施行規則第20条第1項各号への適合に関する事項 | | | | | | | | | | | | | |
| (1)　監査報告日 | （監査報告書記載年月日） | | 平成 | |  | 年 |  | | 月 |  | | 日 |  |
| (2)　適合しているか否か | 適合している。  　適合していない。　→以下にその理由（経緯・説明の記載）を記載してください。 | | | | | | | | | | | | |
|  | （注）　適合していない場合にはその理由（経緯・説明の記載）を記載してください。 | | | | | | | | | | | | |
| ８．【添付書類について】 | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類（監査報告書の写し）については、協会が必要とした場合にその要請に基づき提出いたします。 | | | | | | | | | | | | | |