

令和8年度 彦根市社会福祉法人指導監査支援業務 受託者募集要項

1 応募対象業務

- (1) 名 称 令和8年度 彦根市社会福祉法人指導監査支援業務
- (2) 業 務 内 容 別紙「令和8年度彦根市社会福祉法人指導監査支援業務仕様書」のとおり
- (3) 予 算 額 1法人当たり 55,000円（消費税を含む）
- (4) 委託契約期間 契約日から令和9年3月31日まで

2 受託者選定方法等

受託者の選定は、書類審査および面接により行いますので、応募者は、必要書類を提出の上、市が別にお知らせする日時・場所にて面接を受けてください。

- (1) 提出書類 参加申込書 1部
履歴書 1部
会計士資格または税理士資格を有することを証する書類の写し 1部
- (2) 提出先 彦根市 社会福祉課（郵送または持参による。）
- (3) 提出期限 令和8年6月19日（金）午後4時必着

3 応募資格

- (1) 公認会計士または税理士の資格を有し、社会福祉法人の事業および会計の知識を有する者（法人の場合、それらの有資格者を実施監査時に市の特別職非常勤職員として派遣することが可能な法人）。
- (2) 事務所の所在地が彦根市内であること。

4 応募資格の欠格

- (1) 提出期限までに提出書類を提出しなかった者
- (2) 当該募集について市が実施する面接に参加しなかった者

5 選考方法等

提出書類および面接によって選考し、受託者を決定します。

選考の結果は、全応募者に文書で通知します。

なお、指導監査対象の法人と利害関係にある者による監査支援は、適正な指導監査を妨げるおそれがあることから、複数名（若干名）との委託契約の締結を予定しています。

6 質問の受付

この募集要項についての質問は電子メールで受け付けます。令和8年6月10日（水）午後4時までに、社会福祉課担当に質問票（様式2）を提出してください。

なお、送付した旨を電話で担当までお知らせください。

質問内容を取りまとめ、質問および回答を彦根市ホームページに公表する予定です（質問者の氏名は非公開）。また、その質問と回答内容は、仕様の追加または修正とみなすこととします。

7 その他

応募に係る一切の費用は応募者の負担とします。

[書類の提出先・問い合わせ先]

彦根市 福祉保健部 社会福祉課 (担当 小野、増田)

〒522-0041 滋賀県彦根市平田町 670 彦根市福祉センター内

【TEL】 0749-23-9590 【FAX】 0749-26-1768

【E-Mail】 shakaifukushi@ma.city.hikone.shiga.jp