

会計実地検査に関する書類の様式（要綱第 11 第 2 項）

- | | | |
|---|-----------------------------|----------|
| 1 | 会計実地検査通知書 | |
| | 受検事務所等に通知するもの | 様式 1 |
| | 主務課に通知するもの | 様式 1 の 2 |
| 2 | 会計実地検査変更通知書 | |
| | 受検事務所等に通知するもの | 様式 2 |
| | 主務課に通知するもの | 様式 2 の 2 |
| 3 | 会計実地検査復命書 | 様式 3 |
| 4 | 会計実地検査結果の通知書 | |
| | 受検事務所長等に通知するもの | 様式 4 |
| | 主務課に通知するもの | 様式 4 の 2 |
| 5 | 措置状況報告書 | 様式 5 |
| 6 | 措置状況報告書の通知書 | |
| | 受検事務所等が主務課に通知するもの | 様式 6 |

様式1

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の実施について（通知）

新潟県財務規則第202条及び新潟県物品会計規則第44条の規定に基づく会計実地検査を、下記により実施します。

なお、検査期日、検査対象期間及び会計検査員は都合により変更することがあります。

記

- 1 検査期日 年 月 日
- 2 検査対象期間 年 月 日から
年 月 日まで
- 3 会計検査員
- 4 検査対象部等（受検事務所等が地域振興局及び警察本部の場合）
- 5 検査当日の提出書類 別途連絡します

様式1の2

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の実施について（通知）

新潟県財務規則第202条及び新潟県物品会計規則第44条の規定に基づき、貴所管の事務所の会計実地検査を下記のとおり実施します。

記

- 1 検査事務所名 別紙のとおり
- 2 検査期日 //
- 3 会計検査員 //

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の 変更について (通知)

年 月 日付け出第 号で通知した貴事務所の を下記のとおり変更します。

記

- 1 〔変更前及び後の〕 検査期日
- 2 〔変更前及び後の〕 検査対象期間
- 3 〔変更前及び後の〕 会計検査員氏名

該当以外は抹消する。

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の 変更について (通知)

年 月 日付け出第 号で通知した貴所管の (事務所名) の を下記のとおり変更します。

記

- 1 〔変更前及び後の〕 検査期日
- 2 〔変更前及び後の〕 会計検査員氏名

該当以外は抹消する。

様式3

(会計実地検査復命書)

事務所等名

検査年月日 年 月 日

検 査 項 目	区 分	内 容

様式4

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の結果について（通知）

さきに実施した会計実地検査の結果を別紙検査調書のとおり通知します。

〔改善を要する事項については、年 月 日までに別紙様式5により措置状況等を報告願います。〕

なお、作成した別紙様式5については、別紙様式6を添付のうえ、主務課にも参考送付願います。〕

（注）〔 〕内は、不要の場合、全部又は一部を抹消する。

様式4の2

出 第 号
年 月 日

様

出 納 局 長

会計実地検査の結果について（通知）

さきに実施した貴所管事務所の会計実地検査の結果について、別紙のとおり参考送付します。

第 号
年 月 日

出 納 局 長 様

(所 属 長)

会計実地検査の結果に基づく措置状況について（報告）

検査結果に基づく措置状況について、下記のとおり報告します。

記

1 検査期日 年 月 日

2 改善を要する事項及びこれに対する措置状況

改善を要する事項	措置状況等
	①発生原因 ②所属が講じた措置 ③所属としての再発防止策

(注) 措置状況欄には、所属が講じた改善措置を記載し、契約業者に負担を強いるような措置（例 履行届・納品書の再提出等）は行わないようにすること。必要に応じて関係書類を添付する。

様式6

第 号
年 月 日

(主 務 課 長) 様

(所 属 長)

会計実地検査の結果に基づく措置状況の報告について（通知）

会計実地検査の結果に基づく措置状況について、別紙のとおり出納局長に報告したのでお知らせします。