特定非営利活動法人　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　様式A09

日本セキュリティ監査協会　御中

２０　　年　　月　　日

**主席監査人、主任監査人、監査人又は協会会員による推薦書**

印

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推　薦　者** | **氏名** |  | | | （署名または記名押印） |
| **資格等**  ※推薦者は右記4つのうち該当するものにチェックし、必要事項を記入下さい。 | □主席監査人 | |  | |
| □主任監査人 | | 資格登録番号： | |
| □監査人 | | 資格登録番号：  ※申請者が主任監査人の場合には、推薦できません | |
| □協会会員 | | ※推薦資格が協会会員の場合は、下記を記入下さい | |
|  | 組 織 名 |  | |
|  | 所属 |  | |
|  | 役職 |  | |
|  | E-mail |  | |
| **申請者との関係** |  | | | |

**下記申請者について、申請資格要件を満たす「実証された能力」を保有する者として推薦します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者** | **申 請 資 格** | □主任監査人　□監査人 |
| **氏名** |  |

**推薦理由**　具体的内容を記入下さい

|  |
| --- |
|  |

※推薦の期間は申請者の資格登録より３年間です。その間、申請者が審査委員会の紛争審査（又は監査品質審査）対象となった場合に、記載内容について説明を求める場合がありますので、ご対応下さい。

※面接審査にて使用する場合があります。