様式第4号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 解散届  　　年　　月　　日  　福井県　　　　長様  所在地  組合(連合会)の名称  代表者の氏名  　当組合(連合会)は　　年　　月　　日解散しましたので、届け出ます。 | | | | | |
| ※台帳番号 |  | ※台帳整理年月日 | ・　　　　・ | ※取扱者氏名 |  |

(注)　1　この届は、税務署長および市町長にも送付する必要がありますので、3通提出してください。

　　　2　※印の欄は、記載しないでください。