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。