**限定承認公告**

**〔相続財産管理人を選任しない場合〕**

**311**

本籍○○県○○市○○○○○○○○○○○○、最後の住所○○県○○市○○○○○○○○○

被相続人　亡　○○　○○

　右被相続人は令和○○○年○○月○○○日死亡し、その相続人は令和○○○年○○月○○○日○○家庭裁判所○○支部にて限定承認をしたから、一切の相続債権者及び受遺者は、本公告掲載の翌日から二箇月以内に請求の申し出をして下さい。右期間内にお申し出がないときは弁済から除斥します。

令和○○年○○月○○日　**（※①）**

○○県○○市○○○○○○○○○○

限定承認者　○○　○○

**（※①）**掲載日は、原稿をいただいた後、掲載可能な日をご連絡いたします。

・掲載希望日がある場合はご連絡ください。