**無縁墳墓等改葬公告**

【法人関係】

**332**

○○○○○○のために無縁墳墓等について改葬することとなりましたので、墓地使用者等、死亡者の縁故者及び無縁墳墓等に関する権利を有する方は、本公告掲載の翌日から一年以内にお申し出ください。

なお、期日までにお申し出のない場合は、無縁仏として改葬することになりますのでご承知ください。

　令和○○○年○○月○○○日　**（※①）**

一　墳墓等所在地　○○県○○市○○○○○○○

一　墳墓等の名称　○○○○○○○

一　死亡者の本籍及び氏名　○○県○○市○○○○○○○○○○　○○　○○

一　改葬を行おうとする者　○○県○○市○○○○○○○○○○　○○　○○

◎死亡者の本籍及び氏名が全く判らない場合は

　「不詳」と記す。

**（※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。