X年X月X日

株式会社　●●●●

●●部　御中

〒XXX－XXXX

●●県●●市●●　X丁目X番X号

氏名：●●●●

電話番号：XXX－XXXX－XXXX

e-mail：XXXX＠XXXX

保険証の返却につきまして

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

X年X月X日付けで退職しました●●●●でございます。

退職に伴い、健康保険証を同封させていただきます。

長らくお世話になりましたこと、心より感謝申し上げます。貴社のご発展をお祈り申し上げます。

敬具