令和〇年〇月〇日

〇〇株式会社
【部署名】部　〇〇ご担当者様

**健康保険証返却のご連絡**

拝啓
平素より大変お世話になっております。〇月〇日付けで退職いたしました【部署名】部の【氏名】です。退職に伴い、健康保険証を返却させていただきます。ご確認のほど、よろしくお願い申し上げます。

以下に返却内容を記載いたします。

* 健康保険証（番号：〇〇〇〇）1枚

お手数をおかけいたしますが、受領のほどお願い申し上げます。その他、何かご不明点や手続きが必要な場合には、お手数ですがご連絡ください。

最後になりますが、これまで大変お世話になりましたことに、心より感謝申し上げます。今後ますますのご発展をお祈りしております。

敬具

（氏名）〇〇　〇〇
（住所）〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
（電話番号）〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
（メールアドレス）〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇