**令和〇年〇月〇日**

**〇株式会社
○部〇課
担当者名 様**

**元〇部〇課の山田太郎です。**

**退職に伴い、保険証を郵送いたします。**

**長い間、大変お世話になりました。ありがとうございました。**

**〒123-4567
〇県〇市〇町〇123
山田 太郎
TEL 12-345-6789**