

御通知  
貴殿、健康保険被保険者証ハ被保険者資格喪失及滞  
付有キニ乘テ健康保険者健康保険料額御返納相成度此致  
御通知候也

御通知

貴殿、健康保険被保険者証ハ被保険者資格喪失及滞  
付有キニ乘テ健康保険者健康保険料額御返納相成度此致  
御通知候也

右御通知  
昭和 年 月 日

東京府北區墨田区、川町中ノ原七  
三光印刷所主 天島 貞吉

付 同