

401248

大量保有報告書

変更報告書 No. 7

(法第27条の26第1項に基づく報告書) (法第27条の26第2項に基づく報告書)

受 付			
受付財務局	受付年	管轄財務局	番 号
3	14	3	439

近畿財務局長殿

大同生命保険株式会社

氏名又は名称

代表取締役 宮戸直輝

報告義務発生日 平成14年5月31日

住所又は本店所在地 〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀1丁目2番1号

平成14年6月19日 提出

(日本工業規格 A4 210×297ミリメートル)

第1 提出者に関する事項

4.6.19

1 発行会社

発行会社の名称	三栄化成(株)	会社コード	8138	頁 / 総 頁	1 / 1
上 証 券 取 引 所	* 1 東京 2 大阪 3 名古屋 4 京都 5 福岡 6 札幌	* ① 上場 2 店頭		提出者及び共同保有者の総数	1 名
本店所在地	〒541-0057 大阪市中央区北久宝寺町1-9-8			提出形態	* ① 連名 ② その他

2 提出者(大量保有者)

* 1 個人 2 法人 (① 株式会社 2 有限会社 3 その他)			
フリガナ(カタカナ)	ダイドウセイメイホケンカブシキガイシャ		
氏名又は名称	大同生命保険株式会社		
フリガナ(カタカナ)	オオサワフオオサワシニクエドホツ		
住所又は本店所在地	〒550-0002 大阪府大阪市西区江戸堀1丁目2番1号		
フリガナ(カタカナ)	ダイドウセイメイホケンカブシキガイシャ		
旧氏名又は名称	大同生命保険相互会社		
フリガナ(カタカナ)			
旧住所又は本店所在地	〒		
個人	生年月日	年 月 日 (フリガナ)	勤務先名称
	* 1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成		勤務先住所
法人	設立年月日	22 年 7 月 14 日 (フリガナ)	代表者役職
	* 1 明治 2 大正 ③ 昭和 ④ 平成		代表者氏名
事業内容	生命保険業(定款の記載通り)		
事務上の連絡先及び担当者名	〒103-0027 東京都中央区日本橋2丁目7番4号 大同生命保険株式会社 証券管理課長 妹尾達積		
電話番号	〒4417 3281-5396		

551026