

株券等の大量保有の状況の開示に関する内閣府令  
第一号様式



【表紙】

【提出書類】

変更報告書 No.3

【根拠条文】

法第27条の25第1項

【提出先】

関東財務(支)局長

【氏名又は名称】

東京海上日動火災保険株式会社  
取締役社長 石原 邦夫



【住所又は本店所在地】

東京都千代田区丸の内一丁目2番1号

【報告義務発生日】

平成16年10月1日

【提出日】

平成17年1月18日

【提出者及び共同保有者の総数(名)】

1名

【提出形態】

その他

## 第1【発行会社に関する事項】

|         |                           |
|---------|---------------------------|
| 発行会社の名称 | 日新火災海上保険株式会社              |
| 会社コード   | 8757                      |
| 上場・店頭の別 | 上場                        |
| 上場証券取引所 | 東京                        |
| 本店所在地   | 〒101-8329 東京都千代田区神田駿河台2-3 |

## 第2【提出者に関する事項】

### 1【提出者（大量保有者）／1】

#### (1)【提出者の概要】

##### ①【提出者（大量保有者）】

|            |                 |
|------------|-----------------|
| 個人・法人の別    | 法人              |
| 氏名又は名称     | 東京海上日動火災保険株式会社  |
| 住所又は本店所在地  | 東京都千代田区丸の内1-2-1 |
| 旧氏名又は名称    | 東京海上火災保険株式会社    |
| 旧住所又は本店所在地 |                 |

##### ②【個人の場合】

|       |  |
|-------|--|
| 生年月日  |  |
| 職業    |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先住所 |  |

##### ③【法人の場合】

|       |            |
|-------|------------|
| 設立年月日 | 昭和19年3月20日 |
| 代表者氏名 | 石原 邦夫      |
| 代表者役職 | 取締役社長      |
| 事業内容  | 損害保険業      |

##### ④【事務上の連絡先】

|               |                       |
|---------------|-----------------------|
| 事務上の連絡先及び担当者名 | リスク管理部 財務業務グループ 島田 幸二 |
| 電話番号          | 03 (5223) 3512        |

#### (2)【保有目的】

商品・サービス、事務・システム、販売、生保販売、研修等に係る業務提携を実効あるものにするために資本提携をし、株式を取得したものである。



(5) 【当該株券等に関する担保契約等重要な契約】

該当なし

(6) 【保有株券等の取得資金】

① 【取得資金の内訳】

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| 自己資金額 (T) (千円)      | 4,756,110 |
| 借入金額計 (U) (千円)      |           |
| その他金額計 (V) (千円)     |           |
| 上記 (V) の内訳          |           |
| 取得資金合計 (千円) (T+U+V) | 4,756,110 |

② 【借入金の内訳】

| 番号 | 名称 (支店名) | 業種 | 代表者氏名 | 所在地 | 借入目的 | 金額 (千円) |
|----|----------|----|-------|-----|------|---------|
| 1  |          |    |       |     |      |         |
| 2  |          |    |       |     |      |         |
| 3  |          |    |       |     |      |         |
| 4  |          |    |       |     |      |         |
| 5  |          |    |       |     |      |         |
| 6  |          |    |       |     |      |         |
| 7  |          |    |       |     |      |         |
| 8  |          |    |       |     |      |         |
| 9  |          |    |       |     |      |         |
| 10 |          |    |       |     |      |         |