



第三号様式

【表紙】

【提出書類】 変更報告書 No.2【根拠条文】 法第27条の26第2項【提出先】 関東財務局長【氏名又は名称】 朝日生命保険相互会社 代表取締役 藤田 譲【住所又は本店所在地】 〒100-8103 東京都千代田区大手町二丁目6番1号【報告義務発生日】 平成17年1月31日【提出日】 平成17年2月15日【提出者及び共同保有者の 1】

総数(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	三幸株式会社
会社コード	4843
上場・店頭の別	上場
上場証券取引所	ジャスダック
本店所在地	東京都千代田区丸ノ内1-4-2

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(相互会社)
氏名又は名称	朝日生命保険相互会社
住所又は本店所在地	〒100-8103 東京都千代田区大手町二丁目6番1号
旧氏名又は名称	
旧住所又は本店所在地	〒163-8611 東京都新宿区西新宿一丁目7番3号

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22年7月1日
代表者氏名	藤田 譲
代表者役職	代表取締役
事業内容	生命保険事業および生命保険の再保険事業

④【事務上の連絡先】

事務上の連絡先 及び担当者名	〒100-8103 東京都千代田区大手町二丁目6番1号 朝日生命保険相互会社 運用管理ユニット ゼネラルマネージャー 福本 啓介
電話番号	03-4214-3085

(2)【保有目的】

純投資(資産の有利な運用のため)