

第三号様式(1)

大量保有報告書 変更報告書 No. 2
 (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
A	13	A	2199

関東財務局長殿 東京生命保険相互会社

氏名又は名称 管財人 大橋正春 印

報告義務発生日 平成13年6月30日

住所又は本店所在地 東京都千代田区内幸町1丁目5番2号

平成13年7月2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

7.2

1 発行会社

発行会社の 名称	株式会社 ヤマト	会社コード	1967	頁 / 総 頁	1 / 2
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	群馬県前橋市古市町118番地	提出形態(ホ)	※ 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(相互会社))					
フリガナ(カタカナ)	トウキョウセイメイホクニソウゴ ダイシヤ				
氏名又は名称	東京生命保険相互会社				
フリガナ(カタカナ)	トウキョウトチヨダクワチサイワイチヨウ				
住所又は本店所在地	〒100-8555 東京都千代田区内幸町1丁目5番2号				
フリガナ(カタカナ)					
旧氏名又は名称					
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	(7/1)		
	※ 1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成				
法 人	設立年月日	22年 7月 16日	(7/1)	オオハシマサル	代表者役職
	※ 1 明治 ③ 昭和 2 大正 4 平成	代表者氏名 大橋正春 管財人			
事業内容	生命保険事業 および生命保険の再保険事業				
事務上の連絡先 及び担当者名	〒100-8555 東京都千代田区内幸町1丁目5番2号 東京生命保険相互会社 証券運用担当課長 田村郁夫				
	電話番号	03(3593)8109			

発行会社の
会社コード 1967

頁 / 総頁 2 / 2

提出者(大量保有者)の
氏名又は名称 東京生命保険相互会社

3 保有目的

~~資産の流動化。~~

4 上記提出者の保有株券等の内訳

		27条の23第3項本文	27条の23第3項第1号	27条の23第3項第2号
株	券	0株	0株	0株
新株引受権証券	A	0株	/	H 0株
新株引受権証券	B	0株		I 0株
転換社債券	C	0株		J 0株
新株引受権付社債券	D	0株		K 0株
対象有価証券カードラント	E	0	L 0	
株券預託証券		0	0	0
株券関連預託証券	F	0	0	M 0
対象有価証券償還社債	G	0	0	N 0
合 計	O	0株	P 0株	Q 0株
信用取引により譲渡したこと により控除する株券等の数	R	0		
保有株券等の数(総数) (O+P+Q-R)	S	0		
保有潜在株式の数 (A+B+C+D+E+F+G+H+I+J+K+L+M+N)	T	0		
		発行済株式総数 (13年6月30日現在)		U 26,927,652株
		上記提出者の 株券等保有割合 (S/(T+U)×100)		0.00%
		直前の報告書に記載 された株券等保有割合		7.99%

5 当該株券等に関する担保契約等重要な契約

なし