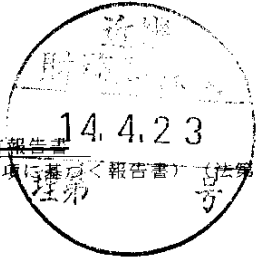


第一号様式(1)



大量保有報告書 14.4.23 変更報告書 No. 2 (イ)  
(法第27条の23第1項に基づく報告書) (法第27条の25第1項に基づく報告書)

431367

受 付			
受付財務局	受付年	管轄財務局	番 号
β	14	β	258

近畿財務局長 殿

氏名又は名称 吉田 圭介 印(コ) 報告義務発生日 平成14年 4月17日 (ハ)

住所又は本店所在地 大阪府東大阪市高井田元町二丁目17-27 (ロ) 平成14年 4月23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

1 発行会社(ニ)

発行会社名	株式会社ビジョンメガネ	会社コード	17642	頁 / 総頁	1 / 3
上場証券取引所	※ 1 東京 2 大阪 3 名古屋 4 福岡 5 札幌	※ 1 上場 (ロ) 店頭		提出者及び共同保有者の総数	1名
本店所在地	大阪府東大阪市長栄寺4番2号			提出形態(ホ)	※ 1 連名 ② その他

2 提出者(大量保有者)(ヘ)

※ 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) 氏名又は名称		ヨシダ ケイスケ 吉田 圭介			
フリガナ(カタカナ) 住所又は本店所在地		オオサカフ ヒガシオオサカシ タカイダモトマチ 〒577-0054 大阪府東大阪市高井田元町二丁目17-27			
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	41年 8月 9日	(フリガナ)	イリョウハウジン シヤダンヨシダガンカ	
	※ 1 明治 ③昭和 2 大正 4 平成		勤務先名称	医療法人 社団吉田眼科	
法 人	職 業	団体役員	勤務先住所	神戸市中央区三宮一丁目9-1	
	設立年月日	年 月 日	(フリガナ)	代表者氏名	代表者役職
※ 1 明治 3 昭和 2 大正 4 平成					
人 事 業 内 容					
事務上の連絡先及び担当者名		株式会社ビジョンメガネ 総務部 中嶋真三雄			
		電話番号	06 (6783) 3288		

3 保有目的(ト)

発行会社の役員の血族として、経営の安定化のため、保有しております。



第一号様式（3）

発行会社の 会社コード	7642
----------------	------

頁 / 総頁	3 / 3
--------	-------

提出者（大量保有者）の 氏名又は名称	吉田 圭介
-----------------------	-------

6 当該株券等に関する担保契約等重要な契約（ス）

該当事項はありません。
-------------

7 保有株券等の取得資金（R）

(1) 取得資金の内訳

自己資金額（千円）	R
-----------	---

借入金額計（千円）	S	82,500
-----------	---	--------

その他（具体的に）
-----------

その他金額計（千円）	T
------------	---

取得資金合計 (R + S + T) (千円)	82,500
----------------------------	--------

(2) 借入金の内訳

番号	※（フリガナ） 名称（支店名）	業種	※（フリガナ） 代表者氏名	※ 所在地	借入 目的	金額 （千円）
1	（ハッコウシンヨウキンコ） 八光信用金庫布施支店	その他の金 融機関	カワバタカツヒサ 川端 勝久	大阪府東大阪市長堂三丁目8-1	※1②	82,500
2					※1 2	
3					※1 2	
4					※1 2	
5					※1 2	
6					※1 2	
7					※1 2	
8					※1 2	
9					※1 2	
10					※1 2	