

2. 資本構成

外国人株式保有比率

——（相互会社には当てはまりません）

【大株主の状況】

氏名または名称	所有株式数（株）	割合（％）
——（相互会社には当てはまりません）	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——
——	——	——

支配株主（親会社を除く）の有無

——（相互会社には当てはまりません）

親会社の有無

——（相互会社には当てはまりません）

3. 企業属性

上場取引所および市場区分

——（相互会社には当てはまりません）

決算期

3月

業種

保険業

直前事業年度末における（連結）従業員数

1,000人以上

直前事業年度末における（連結）売上高

1兆円以上

直前事業年度末における連結子会社数

10社以上50社未満

4. 支配株主と取引等を行なう際における少数株主の保護の方策に関する指針

——（相互会社には当てはまりません）

5. その他コーポレートガバナンスに重要な影響を与えうる特別な事情

該当する事項はありません。

II 経営上の意思決定、執行および監督にかかる経営管理組織その他のコーポレートガバナンス体制の状況

1. 機関構成・組織運営等にかかる事項

組織形態

指名委員会等設置会社

【取締役関係】 最新

定款上の取締役の員数

15名

定款上の取締役の任期

1年