

**【表紙】**

**【提出書類】** 半期報告書

**【提出先】** 関東財務局長

**【提出日】** 平成18年12月20日

**【中間会計期間】** 第60期中(自 平成18年4月1日 至 平成18年9月30日)

**【会社名】** 三井生命保険株式会社

**【英訳名】** MITSUI LIFE INSURANCE COMPANY LIMITED

**【代表者の役職氏名】** 代表取締役社長執行役員 西 村 博

**【本店の所在の場所】** 東京都千代田区大手町一丁目2番3号

**【電話番号】** 03 - 3211 - 6111(代表)

**【事務連絡者氏名】** 主計部長 有 末 真 哉

**【最寄りの連絡場所】** 東京都千代田区大手町一丁目2番3号

**【電話番号】** 03 - 3211 - 6111(代表)

**【事務連絡者氏名】** 主計部長 有 末 真 哉

**【縦覧に供する場所】** 証券取引法の規定による備置場所はありません。