

**電子入札サービス
電子入札システム
操作マニュアル
(利用者登録—受注者用)
Ver. 01.13**

令和5年6月

【 改訂履歴 】

- ・ 2005 年 12 月 Ver. 01. 00 新規作成
- ・ 2008 年 05 月 Ver. 01. 01 電子入札 A S P のバージョンアップに伴う変更
- ・ 2008 年 09 月 Ver. 01. 02 機能選択画面変更 (JRE6 対応)
- ・ 2008 年 12 月 Ver. 01. 03 利用者登録／変更完了時の画面変更
- ・ 2009 年 10 月 Ver. 01. 04 I D 登録申請機能追加
- ・ 2012 年 04 月 Ver. 01. 05 サービス名称の変更及び機能追加による画像差し換え
- ・ 2013 年 09 月 Ver. 01. 06 JRE7 対応による画面差し替え
- ・ 2015 年 06 月 Ver. 01. 07 画面変更に伴う変更
- ・ 2017 年 06 月 Ver. 01. 08 画面の差替え
- ・ 2020 年 04 月 Ver. 01. 09 新方式 (脱 Java 方式) に関する変更 (ログイン画面の変更)
- ・ 2020 年 10 月 Ver. 01. 10 従来方式 (Java 方式) の記述を削除
- ・ 2021 年 04 月 Ver. 01. 11 簡易認証利用者 JRE 取得を行う場合を削除
- ・ 2022 年 06 月 Ver. 01. 12 ブラウザ毎の印刷方法を記載
- ・ 2023 年 06 月 Ver. 01. 13 IE11 のサポート終了に伴う画面差替等
- ・

目次

1. 利用者登録	1
1. 1 利用者登録機能メニューを表示する	1.1-1
1. 2 利用者登録を行う場合	1.2-1
1. 3 利用者登録内容変更を行う場合	1.3-1
1. 4 ICカードの更新を行う	1.4-1
2. 簡易認証利用者登録	2
2. 1 簡易認証利用者登録機能メニューを表示する	2.1-1
2. 2 ID登録申請を行う場合	2.2-1
2. 3 利用者登録内容変更を行う場合	2.3-1

※本マニュアルの画面は標準版の画面となります。実際に稼動するシステムとは発注機関ロゴ及びレイアウト、入札方式名称等が一部異なる場合があります。

1. 利用者登録

第 1 章 利用者登録

電子入札システムを使用する場合は I C カードを用いて利用者登録を行う必要があります。

利用者登録では、以下のことを行えます。

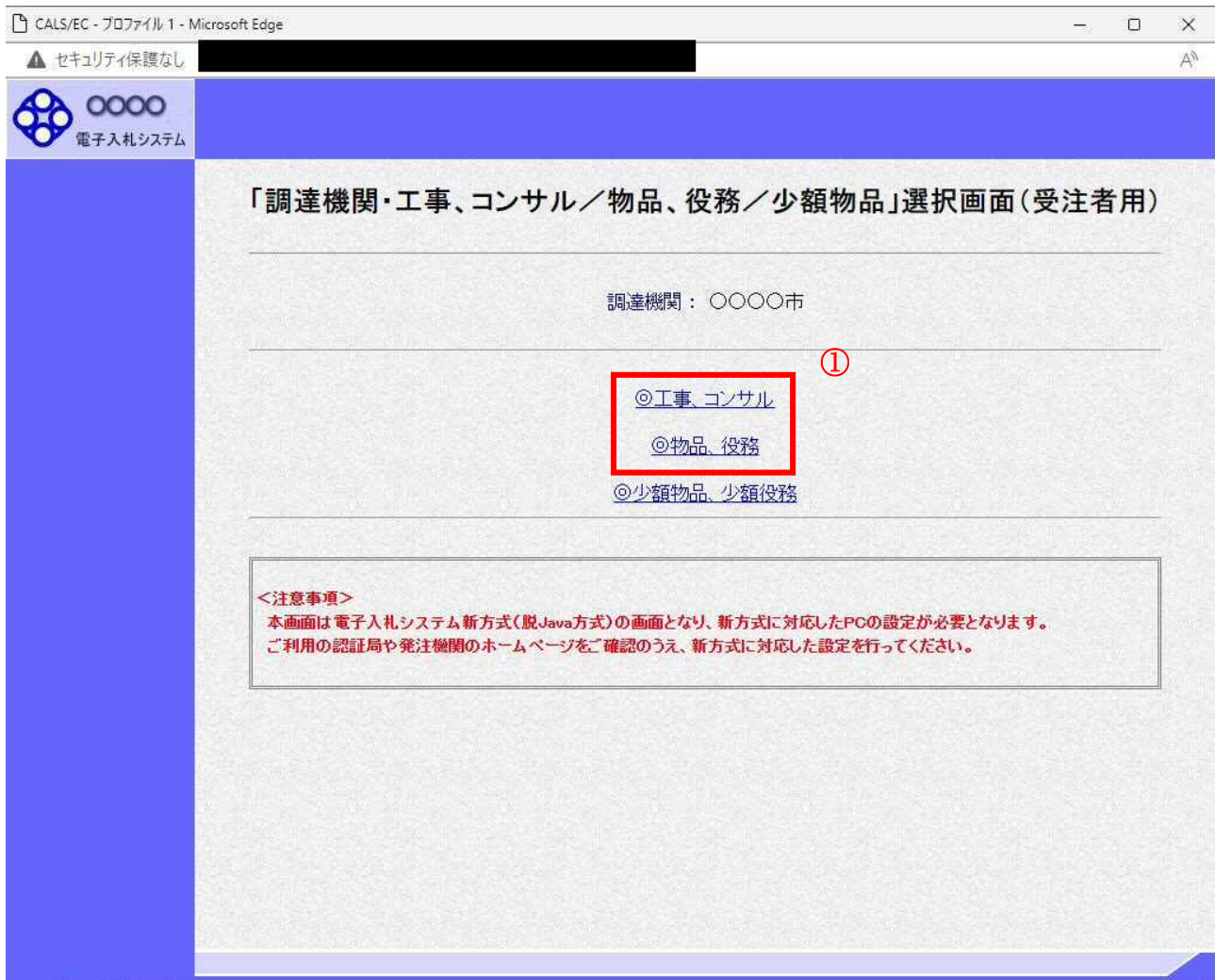
- | | |
|-----------|---|
| 利用者登録 | 使用する I C カードを電子入札システムに登録する機能です。 |
| 利用者変更 | 使用中の I C カードの利用者登録情報を修正する機能です。 |
| I C カード更新 | 使用中の I C カードを別の I C カードに変更する機能です。
※この場合、変更前のカードではログインできなくなります。 |

1. 1 利用者登録メニューを表示する

1. 1 利用者登録メニューを表示する

メインメニュー（受注者）の表示

ホームページより、電子入札システムへ遷移できます。

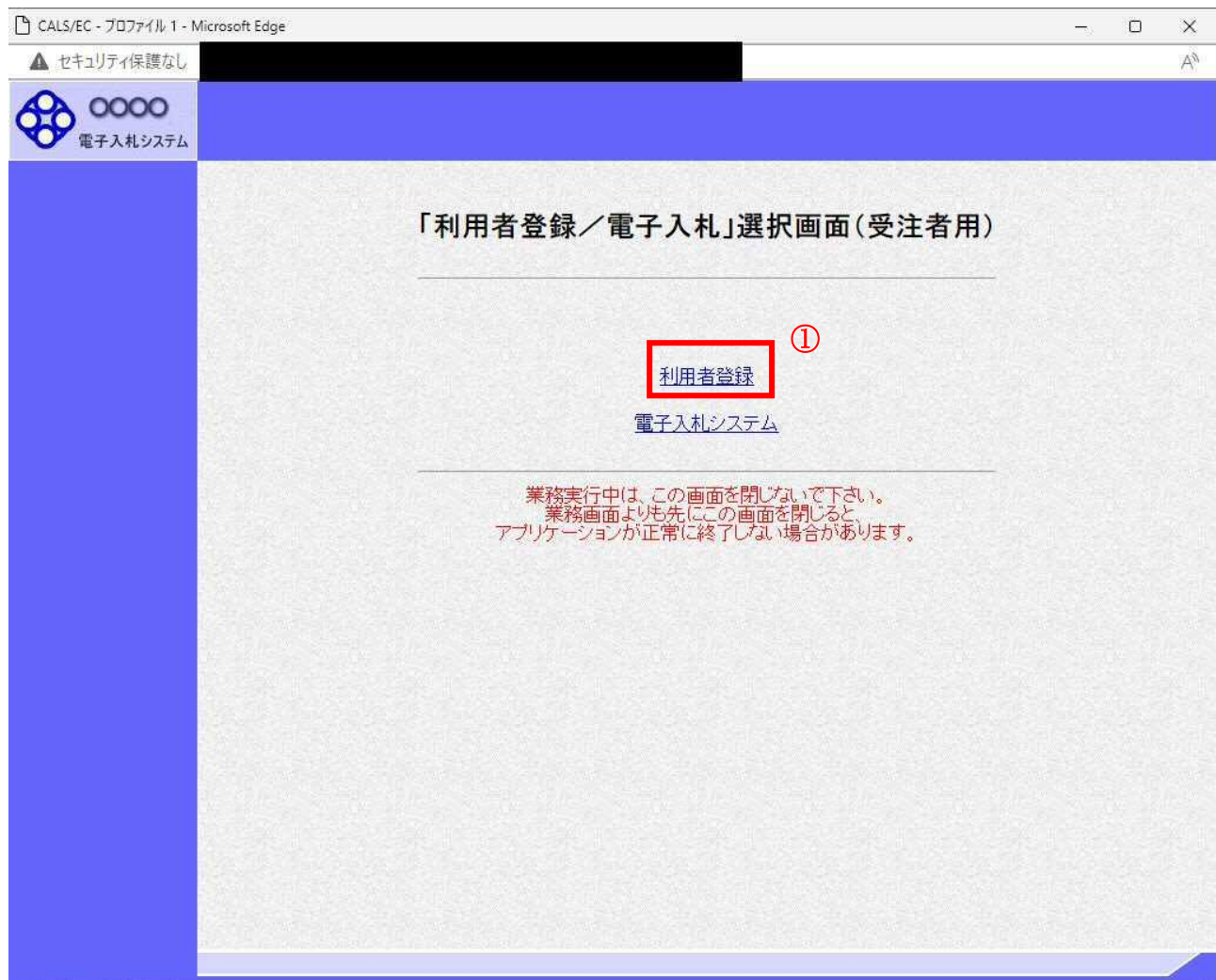


操作説明

「◎工事、コンサル」、「◎物品、役務」①のいずれかをクリックします。

利用者登録／電子入札選択画面（受注者）の表示

この画面から「利用者登録」を選択します。



操作説明

「利用者登録」リンク①をクリックします。

利用者登録メニューの表示

利用者登録メニューのトップメニューです。



操作説明

中央上部『〇〇〇〇年〇〇 月〇〇日〇〇時〇〇分』(A)の表示が変わるまで操作は行わないでください。

(A)に変わった後、利用者登録処理ボタン①をクリックします。

利用者登録メニューの表示

利用者登録メニューです。この画面より利用者登録、変更、ICカード更新を行います。



操作説明

各ボタン①は下記機能に対応します。

項目説明

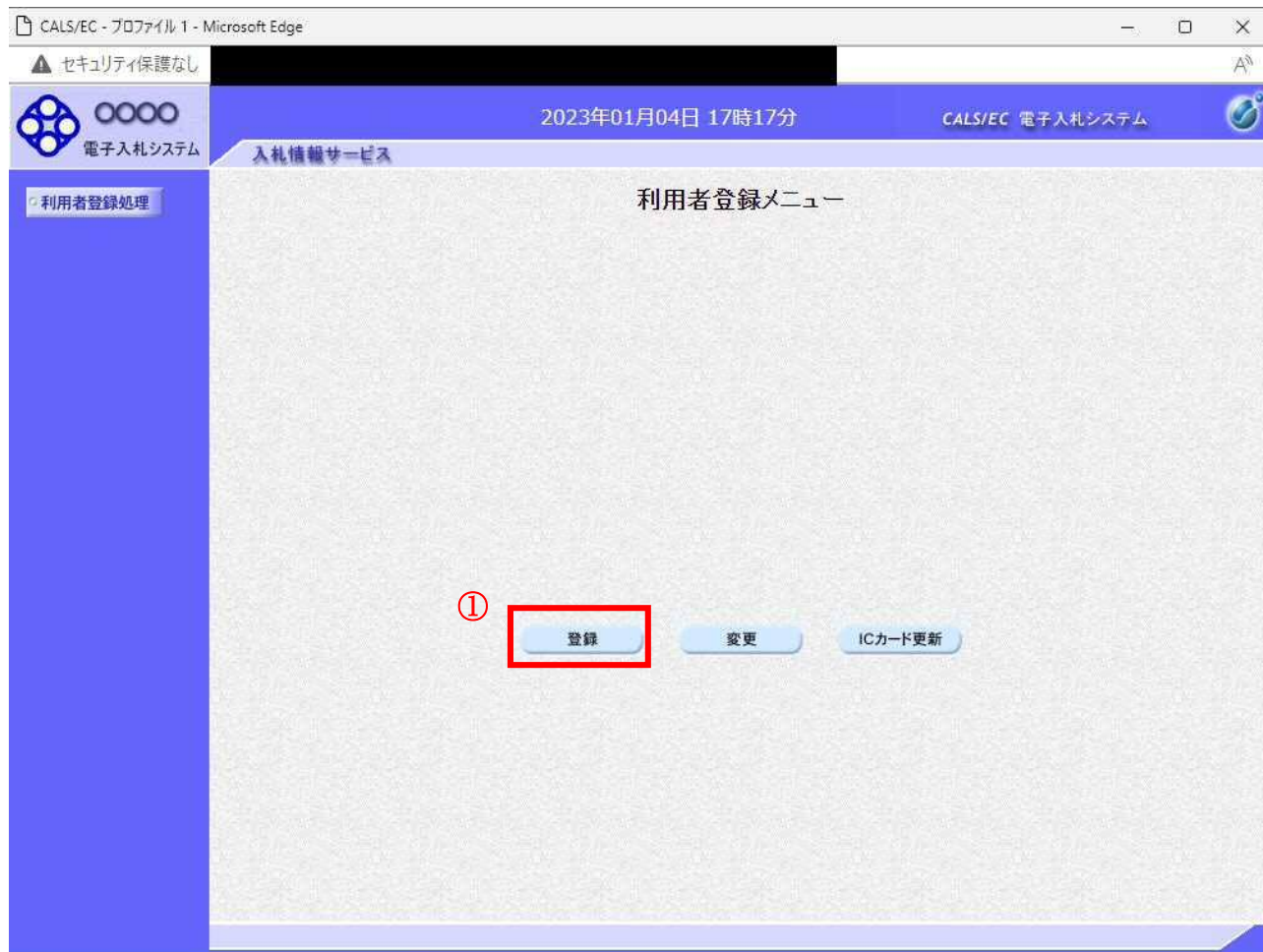
- 登録ボタン : 「1. 2 利用者の登録を行う場合」を参照して下さい。
- 変更ボタン : 「1. 3 利用者登録内容変更を行う場合」を参照して下さい。
- IC カード更新ボタン : 「1. 4 IC カードの更新を行う場合」を参照して下さい。

1. 2 利用者登録を行う場合

1. 2 利用者登録を行う場合

利用者登録メニューの表示

利用者登録を行います。



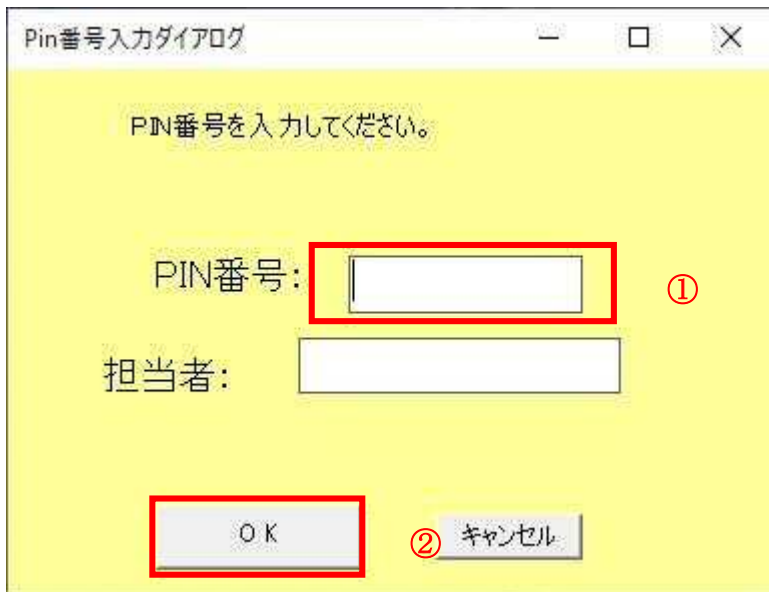
操作説明

登録ボタン①をクリックします。

項目説明

- 登録ボタン : IC カード PIN 番号入力画面が表示されます。
- 変更ボタン : IC カード PIN 番号入力画面が表示されます。
- IC カード更新ボタン : 古い IC カードの確認メッセージが表示されます。

PIN 番号入力



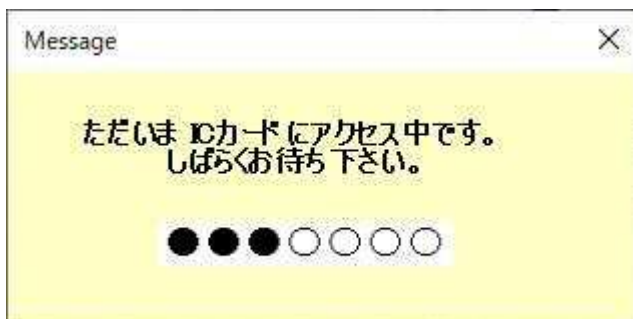
The screenshot shows a dialog box titled "Pin番号入力ダイアログ". The background is yellow. At the top, it says "PIN番号を入力してください。". Below that, there is a label "PIN番号:" followed by a text input field. This input field is highlighted with a red rectangle and has a circled "1" next to it. Below the PIN field is a label "担当者:" followed by another text input field. At the bottom, there are two buttons: "OK" and "キャンセル". The "OK" button is highlighted with a red rectangle and has a circled "2" next to it.

操作説明

IC カードをカードリーダーに差し込みます。

PIN 番号①を入力後、**OK ボタン②**をクリックします。※1

※1 ログイン時や画面遷移をする際に下記メッセージが表示されます。
本メッセージが表示されている間は操作しないでください。



資格審査情報検索

資格審査情報検索画面です。

操作説明

資格審査情報より業者の情報を取得するため、業者番号、商号又は名称を入力後、**検索ボタン①**をクリックします。

登録する調達機関によっては、ユーザ ID およびパスワードが必要になります。

検索に必要な入力情報は、各調達機関にお問い合わせください。

項目説明

【入力】

- 業者番号 : 業者番号を入力します。(半角英数字9文字)
- 商号又は名称 : 商号又は名称を入力します。(全て全角40文字以内)
- ユーザ ID : 登録されているユーザ ID を入力します。
- パスワード : 登録されているパスワードを入力します。

【ボタン】

- 検索ボタン : 入力値で資格審査情報を検索します。
- 戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者登録画面の表示

利用者登録画面です。

利用者登録

利用者登録では、業者情報とICカードの登録を行います。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業名称 : (株)テスト商会01
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0920-9991
代表FAX番号 : 03-0920-9991
物品の製造 A B C D 無し
物品の販売 A B C D 無し
業務等の提供 A B C D 無し
物品の購入 A B C D 無し
支店名等 : 支店

代表窓口情報 指名時はEメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等) : 支店
連絡先郵便番号 : 001-0001
連絡先住所 : ○町×丁目○○○○○○○○001
連絡先氏名 : ※※ 太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : asp-test@asp-wb01.hitachi.jp

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : bidca4
ICカード企業住所 : Minato Akasaka
ICカード取得者氏名 : ARServer4
ICカード取得者住所 : Kanazawa Kawasaki
連絡先名称(部署名等) : _____ (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号 : _____ (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所 : _____ (※) (60文字以内)
連絡先氏名 : _____ (※) (20文字以内)
連絡先電話番号 : _____ (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号 : _____ (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス : _____ (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : _____ (※) (上記内容再度入力)

① 入力内容確認 戻る

操作説明

内容を入力後、**入力内容確認ボタン①**をクリックします。※1 ※2

項目説明

- 企業情報 : 企業情報（入札、見積等に関する権限を委任している場合は、委任先の情報）が表示されます。
- 代表窓口情報 : 指名通知書等の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力します。
- ICカード利用部署情報 : カード使用部署の連絡先情報を入力します。
- 入力内容確認ボタン : 登録内容確認画面が表示されます。
- 戻るボタン : 資格審査情報検索画面に戻ります。

- ※1 物品の場合、企業情報の代表 FAX 番号と部署名の間、資格の種類（等級）が表示されますが、チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。
- ※2 連絡先メールアドレスには、発注者が発行する通知書のお知らせが届きます。受信できるアドレスを入力してください。

登録内容確認画面の表示

登録内容確認画面です。

2023年01月24日 11時29分 CALS/EC 電子入札システム

登録内容確認

企業情報

企業名称	: (株)テスト商会01
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○○○○市×町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0920-9991
代表FAX番号	: 03-0920-9991
物品の製造	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し
物品の販売	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し
業務等の提供	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し
物品の購入	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: asp-test@asp-wb01.hitachijoho.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: bidca4
ICカード企業住所	: Minato Akasaka
ICカード取得者氏名	: ARServer4
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki
連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 246187065731116185158328469941009070494604893755
証明書発行者	: OU=bidca4,O=pci4,ST=Kanagawa,C=JP
証明書有効期限	: 2029/12/13

企業情報及び、ICカード利用部署情報の企業名称が
御社の企業名称であることを確認してください。

この内容でよろしければ登録ボタンを押してください

① 登録 戻る

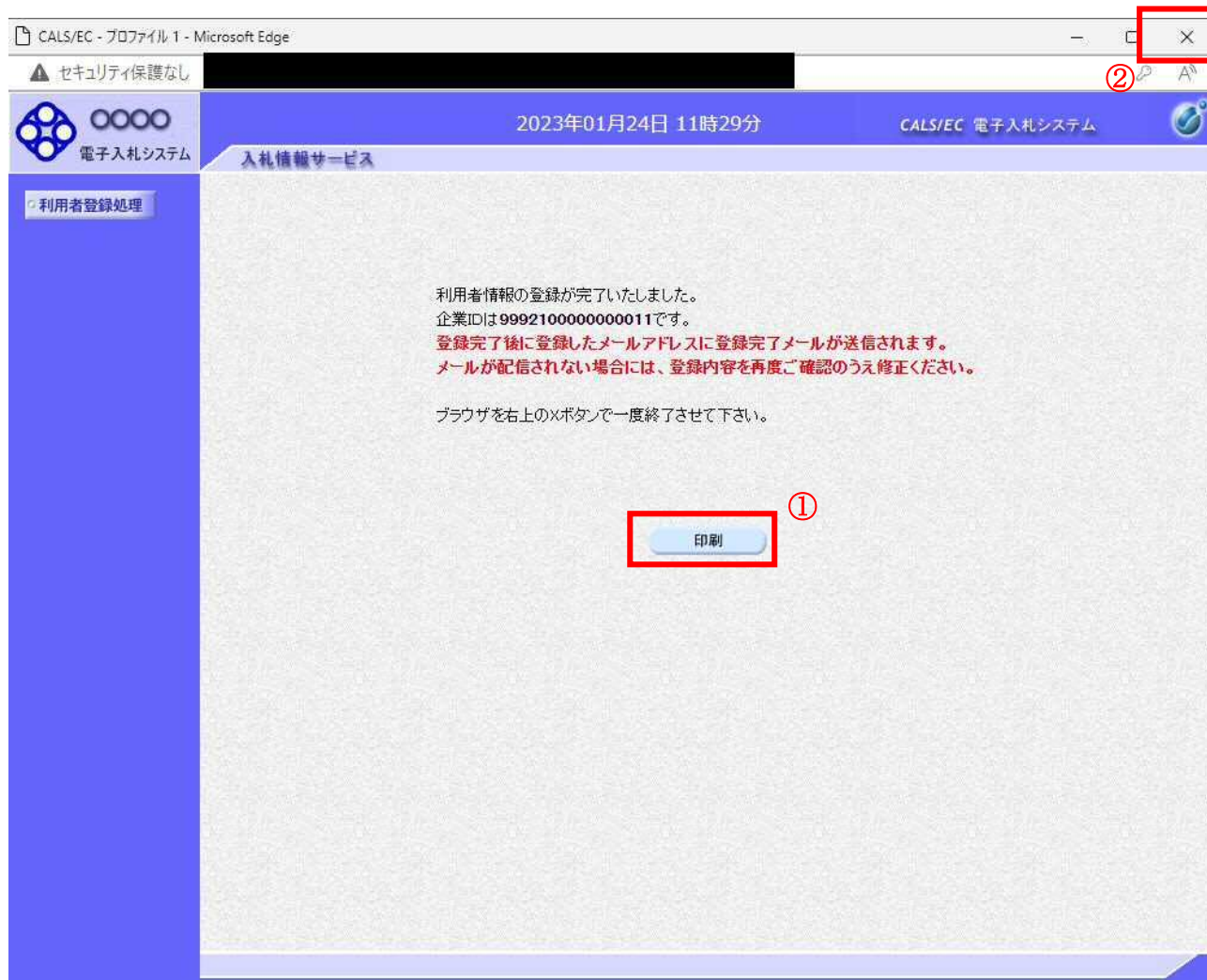
操作説明

入力した内容を確認します。登録ボタン①をクリックします。

項目説明

登録ボタン : 登録結果印刷画面が表示されます。
戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者情報登録結果の印刷 登録完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

利用者登録情報の印刷を行って下さい。

印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

利用者登録が完了後は、電子入札システムへログインすることができます。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

利用者情報登録結果の印刷

利用者情報登録結果の印刷画面です。

利用者情報

企業ID	: 999210000000011
企業名称	: (株)テスト商会01
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0920-9991
代表FAX番号	: 03-0920-9991

資格の種類

物品の製造	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
物品の販売	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
役務等の提供	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
物品の購入	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し

支店名等

連絡先名称(部署名等) : 支店

連絡先郵便番号 : 001-0001

連絡先住所 : ○町×丁目000000001

連絡先氏名 : ※※ 太郎

連絡先電話番号 : 03-0000-0000

連絡先FAX番号 : 03-0000-0000

連絡先メールアドレス : asp-test@asp-wb01.hitachijoho.com

ICカード企業名称 : bidca4

ICカード企業住所 : Minato Akasaka

ICカード取得者氏名 : ARServer4

ICカード取得者住所 : Kanagawa Kawasaki

連絡先名称(部署名等) : 支店

連絡先郵便番号 : 001-0001

連絡先住所 : ○町×丁目000000001

連絡先氏名 : ※※ 太郎

連絡先電話番号 : 03-0000-0000

連絡先FAX番号 : 03-0000-0000

連絡先メールアドレス : accepter1@hisasp.com

印刷 (Ctrl+P)

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、利用者情報が印刷されます。
印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

Microsoft Edge または Google Chrome で印刷の際は、画面の右クリックで表示されるメニューから印刷を選択してください。

利用者申請書受理メール

利用者登録が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者登録のお知らせメールが届きます。

利用者が以下のように登録されましたのでお知らせ致します。
このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

企業ID : 000000000110001
企業名称 : ○○○工務店
連絡先氏名 : ○○ 太郎
連絡先住所 : 神奈川県川崎市高津区 × × ×

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX. XX. XX
ヘルプデスク E-mail : XXX@XXXX. XX. XX
ヘルプデスク URL : http://XXX. XXX. XXX. XXX/

メールのイメージ図

1. 3 利用者変更を行う場合

1. 3 利用者変更を行う場合

利用者登録メニューの表示

利用者登録内容変更を行います。



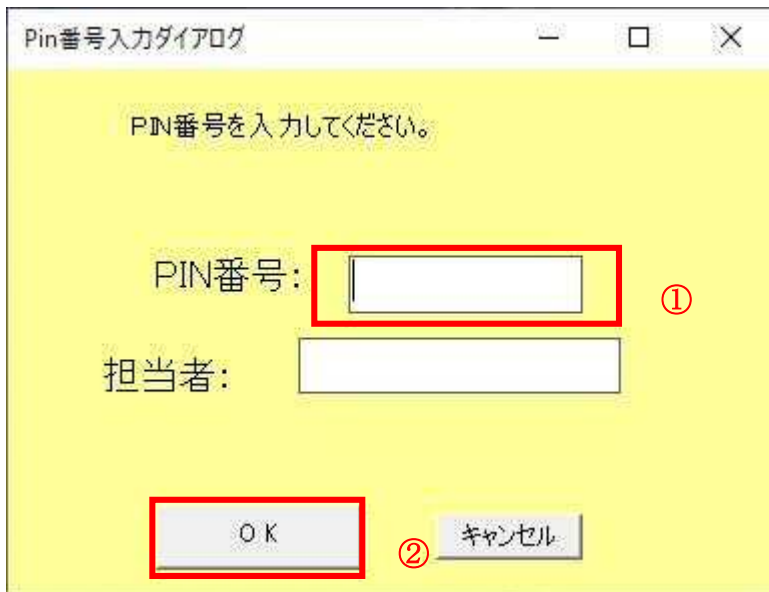
操作説明

変更ボタン①をクリックします。

項目説明

- 登録ボタン : IC カード PIN 番号入力画面が表示されます。
- 変更ボタン : IC カード PIN 番号入力画面が表示されます。
- IC カード更新ボタン : 古い IC カードの確認メッセージが表示されます。

PIN 番号入力



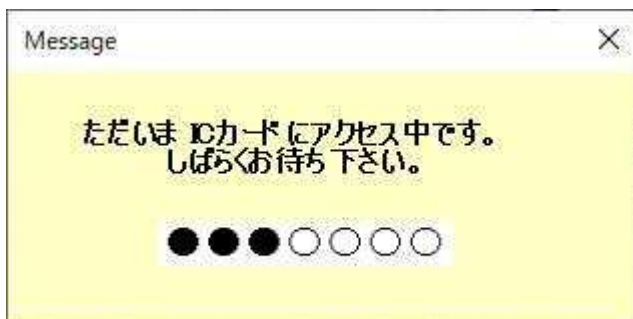
The screenshot shows a dialog box titled "Pin番号入力ダイアログ". The background is yellow. The text "PIN番号を入力してください。" is at the top. Below it, there are two input fields: "PIN番号:" and "担当者:". The "PIN番号:" field is highlighted with a red box and a circled "1" next to it. At the bottom, there are two buttons: "OK" and "キャンセル". The "OK" button is highlighted with a red box and a circled "2" next to it.

操作説明

IC カードをカードリーダーに差し込みます。

PIN 番号①を入力後、**OK ボタン②**をクリックします。※1

※1 ログイン時や画面遷移をする際に下記メッセージが表示されます。
本メッセージが表示されている間は操作しないでください。



利用者変更画面の表示

利用者変更画面です。

2023年01月24日 11時30分 CALS/EC 電子入札システム

利用者変更

利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業ID : 999210000000011
企業名称 : (株)テスト商会01
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0920-9991 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : 03-0920-9991 (※) (半角 例:03-0000-0000)
資格の種類 :
 物品の製造 A B C D 無し
 物品の販売 A B C D 無し
 役務等の提供 A B C D 無し
 物品の購入 A B C D 無し
支店名等 : 支店 (※) (30文字以内)

代表窓口情報

指名時はここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等) : 支店 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号 : 001-0001 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所 : ○町×丁目000000001 (※) (60文字以内)
連絡先氏名 : ※※ 太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号 : 03-0000-0000 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス : asp-test@asp-wb01.hitachijoho.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : asp-test@asp-wb01.hitachijoho.com (※) (上記内容再度入力)

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : bidca4
ICカード企業住所 : Minato Akasaka
ICカード取得者氏名 : ARServer4
ICカード取得者住所 : Kanagawa Kawasaki
連絡先名称(部署名等) : 支店 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号 : 001-0001 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所 : ○町×丁目000000001 (※) (60文字以内)
連絡先氏名 : ※※ 太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号 : 03-0000-0000 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : acceptor1@hisasp.com (※) (上記内容再度入力)

① 入力内容確認 戻る

操作説明

変更する項目を入力し、**入力内容確認ボタン①**をクリックします。

※既に競争参加資格申請書等の参加申請書で入力した連絡先には反映されません。

項目説明

入力内容確認ボタン : 変更内容確認画面が表示されます。

戻るボタン : 利用者登録メニュー画面に戻ります。

変更内容確認画面の表示

変更内容確認画面です。

2023年01月24日 11時31分 CALS/EC 電子入札システム

変更内容確認

利用者登録処理

企業情報

企業ID	: 9992100000000011
企業名称	: (株)テスト商会01
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0920-9991
代表FAX番号	: 03-0920-9991
資格の種類	: 物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: bidca4
ICカード企業住所	: Minato Akasaka
ICカード取得者氏名	: ARServer4
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki
連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 246187065731116185158328469941009070494604893755
証明書発行者	: OU=bidca4,O=pk4,ST=Kanagawa,C=JP
証明書有効期限	: 2029/12/13

① この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

変更 戻る

操作説明

変更ボタン①をクリックすることにより、変更完了画面を表示します。

項目説明

変更ボタン : 変更完了画面が表示されます。
戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者情報変更結果の印刷 変更完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。
印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

利用者情報登録結果の印刷

利用者情報印刷画面です

利用者情報

企業ID : 9992100000000011
企業名称 : (株)テスト商会01
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0920-9991
代表FAX番号 : 03-0920-9991

資格の種類 :
物品の製造 A B C D 無し
物品の販売 A B C D 無し
役務等の提供 A B C D 無し
物品の購入 A B C D 無し

支店名等 : 支店

連絡先名称(部署名等) : 支店
連絡先郵便番号 : 001-0001
連絡先住所 : ○町×丁目000000001
連絡先氏名 : ※※ 太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

ICカード企業名称 : bidca4
ICカード取得者氏名 : ARServer4
ICカード取得者住所 : Kanagawa Kawasaki
連絡先名称(部署名等) : 支店
連絡先郵便番号 : 001-0001
連絡先住所 : ○町×丁目000000001
連絡先氏名 : ※※ 太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

印刷 (Ctrl+P)

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、利用者情報が印刷されます。
印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

Microsoft Edge または Google Chrome で印刷の際は、画面の右クリックで表示されるメニューから印刷を選択してください。

1. 4 ICカードの更新を行う場合

1. 4 ICカードの更新を行う場合

利用者登録メニューの表示

ICカード更新を行います。



操作説明

ICカード更新ボタン①をクリックします。

※有効期限間近のICカードの利用者登録情報を新しいICカードへ継続するための作業です。※1

項目説明

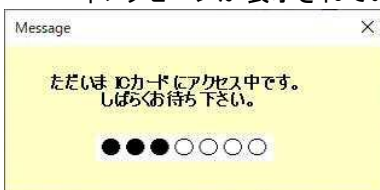
登録ボタン : ICカードPIN番号入力画面が表示されます。

変更ボタン : ICカードPIN番号入力画面が表示されます。

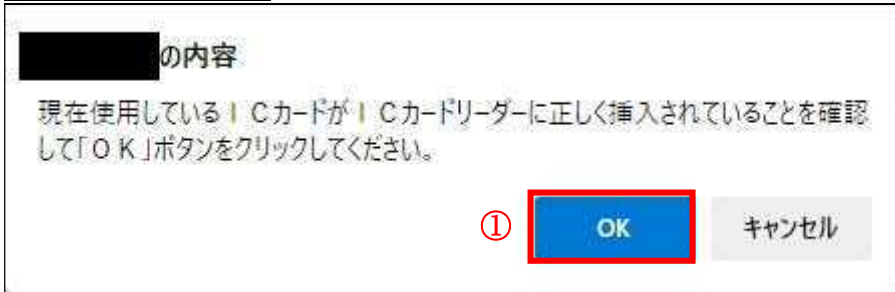
ICカード更新ボタン : 古いICカードの確認メッセージが表示されます。

※1 ログイン時や画面遷移をする際に下記メッセージが表示されます。

本メッセージが表示されている間は操作しないでください。



古い IC カードの確認



■■■■の内容

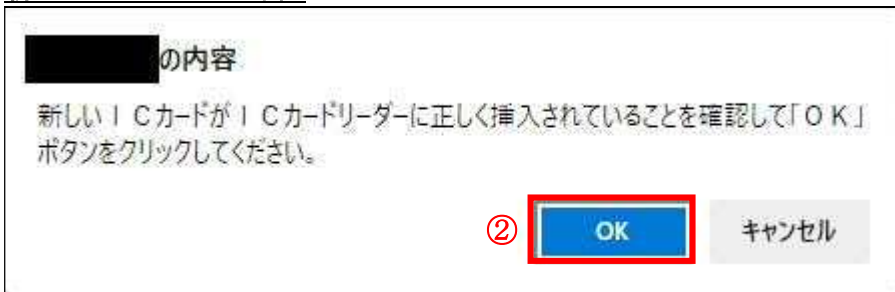
現在使用している IC カードが IC カードリーダーに正しく挿入されていることを確認して「OK」ボタンをクリックしてください。

①

操作説明

現在使用している IC カードを IC カードリーダーに挿入し、OK ボタン①をクリックします。

新しい IC カードの確認



■■■■の内容

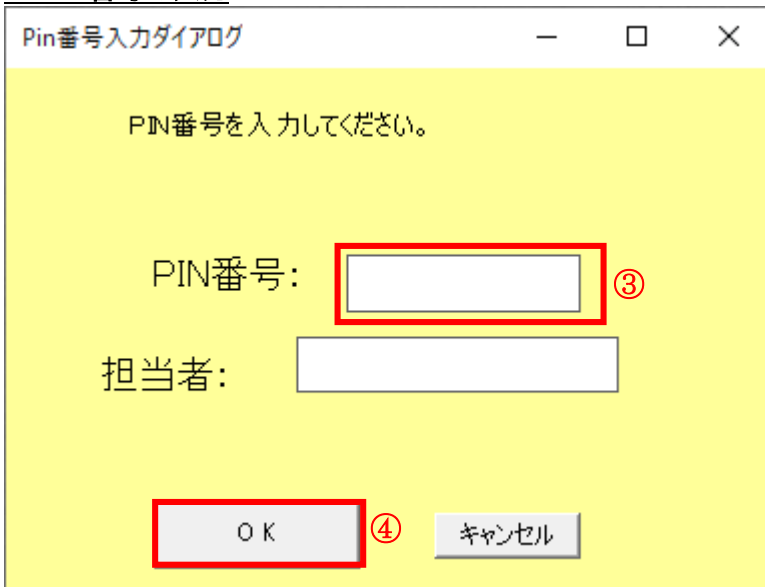
新しい IC カードが IC カードリーダーに正しく挿入されていることを確認して「OK」ボタンをクリックしてください。

②

操作説明

新しく取得した IC カードを IC カードリーダーに挿入し、OK ボタン②をクリックします。

PIN 番号の入力



Pin番号入力ダイアログ

PIN番号を入力してください。

PIN番号: ③

担当者:

④

操作説明

「PIN 番号」に新しい IC カードの PIN 番号を入力③し、OK ボタン④をクリックします。

※現在使用中の IC カードと新しい IC カードの PIN 番号が同じ場合は、この画面は表示されません。

電子証明書更新内容確認の表示

現在使用している IC カードの情報と、新規使用する IC カードの情報が表示されます。内容確認後 IC カードの更新を行います。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge
セキュリティ保護なし

2023年01月11日 15時20分 CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム 入札情報サービス

電子証明書更新確認

現在使用しているICカード

企業名称	: (株)テスト工務店01
企業住所	: 住所
ICカード企業名称	: bidca4
ICカード企業住所	: Minato Akasaka
ICカード取得者氏名	: ARServer4
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki
証明書シリアル番号	: 246187065731116185158328469941009070494604893753
証明書発行者	: OU=bidca4,O=pci4,ST=Kanagawa,C=JP
証明書有効期限	: 2029/12/13

新規に使用するICカード

企業名称	: (株)テスト工務店01
企業住所	: 住所
ICカード企業名称	: bidca4
ICカード企業住所	: Minato Akasaka
ICカード取得者氏名	: ARServer4
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki
証明書シリアル番号	: 246187065731116185158328469941009070494604893767
証明書発行者	: OU=bidca4,O=pci4,ST=Kanagawa,C=JP
証明書有効期限	: 2029/12/13

新規に使用するICカードの企業名称とICカード企業名称が御社の企業名称であることを確認してください。

この内容でよろしければ更新ボタンを押してください

① 更新 戻る ②

操作説明

IC カードの電子証明書の更新内容を確認し、**更新ボタン①**をクリックします。
更新を行わない時は、**戻るボタン②**をクリックした後、IC カードの更新をやり直してください。

項目説明

更新ボタン : 更新結果画面が表示されます。
戻るボタン : 前画面に戻ります。

電子証明書更新結果の表示

これで IC カードの更新が終了しました。閉じるボタン①をクリックして処理を終了させてください。



操作説明

これで IC カードの更新は完了です。画面右上の×ボタン①をクリックします。

※IC カードの更新を行うと、旧カードでは電子入札システムへログインできなくなります。

2. 簡易認証利用者登録を行う場合

第 2 章 簡易認証利用者登録

簡易認証利用者登録では、ICカードを用いず利用者登録を行うことができます。

簡易認証利用者登録では、以下のことを行えます。

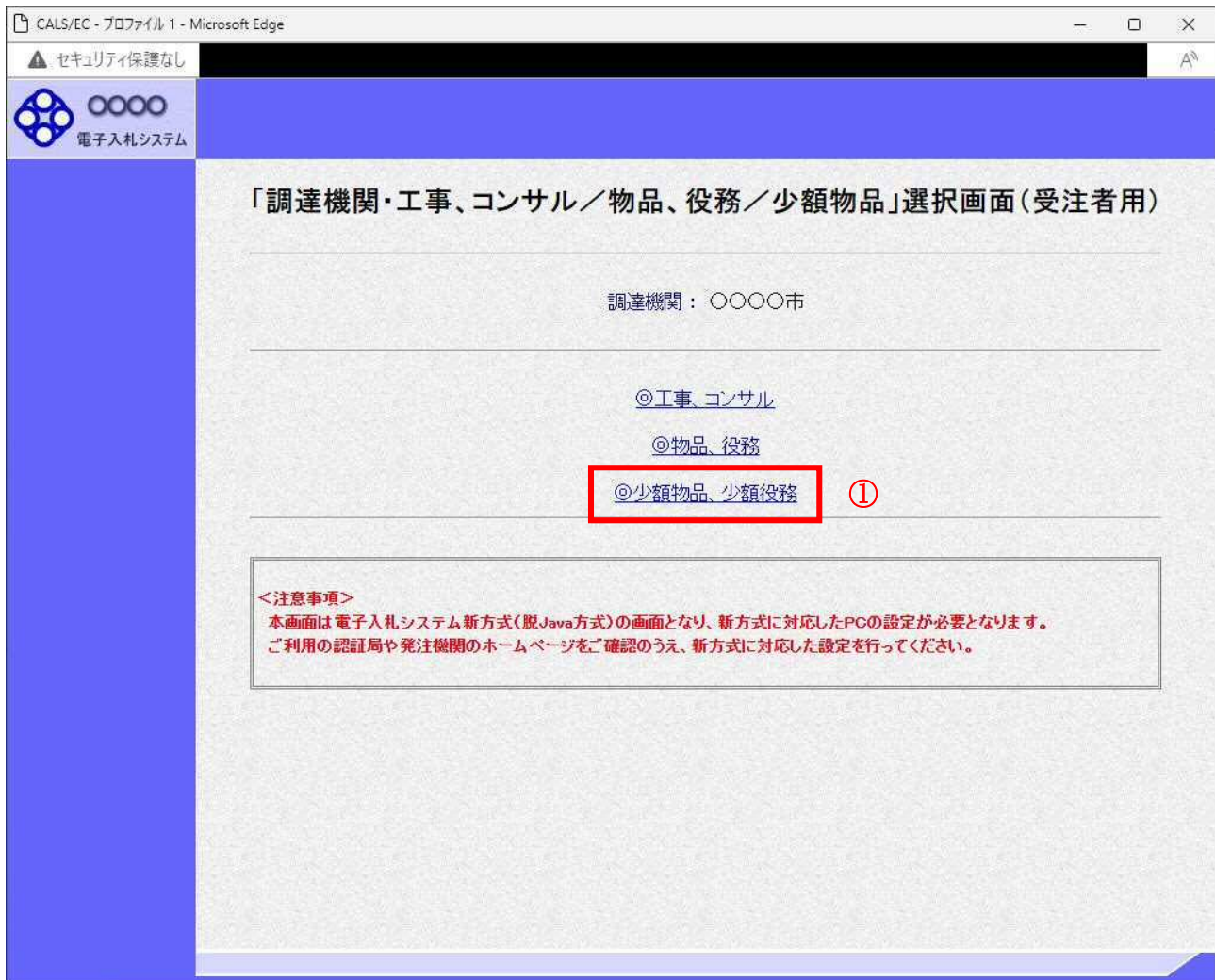
- | | |
|--------|--|
| ID登録申請 | 電子入札システムへのログインの際に使用するID／パスワードの登録申請を行う機能です。 |
| 利用者変更 | ID／パスワード業者として登録されている利用者登録情報を修正する機能です。 |

2. 1 簡易認証利用者登録メニューを表示する

2. 1 簡易認証利用者登録メニューを表示する

メインメニュー（受注者）の表示

ホームページより、電子入札システムへ遷移できます。



操作説明

「◎少額物品、少額役務」①をクリックします。

利用者登録／電子入札選択画面（少額物品・受注者用）の表示

この画面から「利用者申請・変更」を選択します。



操作説明

「利用者申請・変更」リンク①をクリックします。

利用者登録メニューの表示

利用者登録メニューのトップメニューです。



操作説明

中央上部『〇〇〇〇年〇〇 月〇〇日〇〇時〇〇分』(A)の表示が変わるまで操作は行わないでください。

(A)に変わった後、利用者登録処理ボタン①をクリックします。

—

簡易認証利用者登録メニューの表示

簡易認証利用者登録メニューです。この画面よりID登録申請、利用者情報変更を行います。



操作説明

各ボタン①は下記機能に対応します。

項目説明

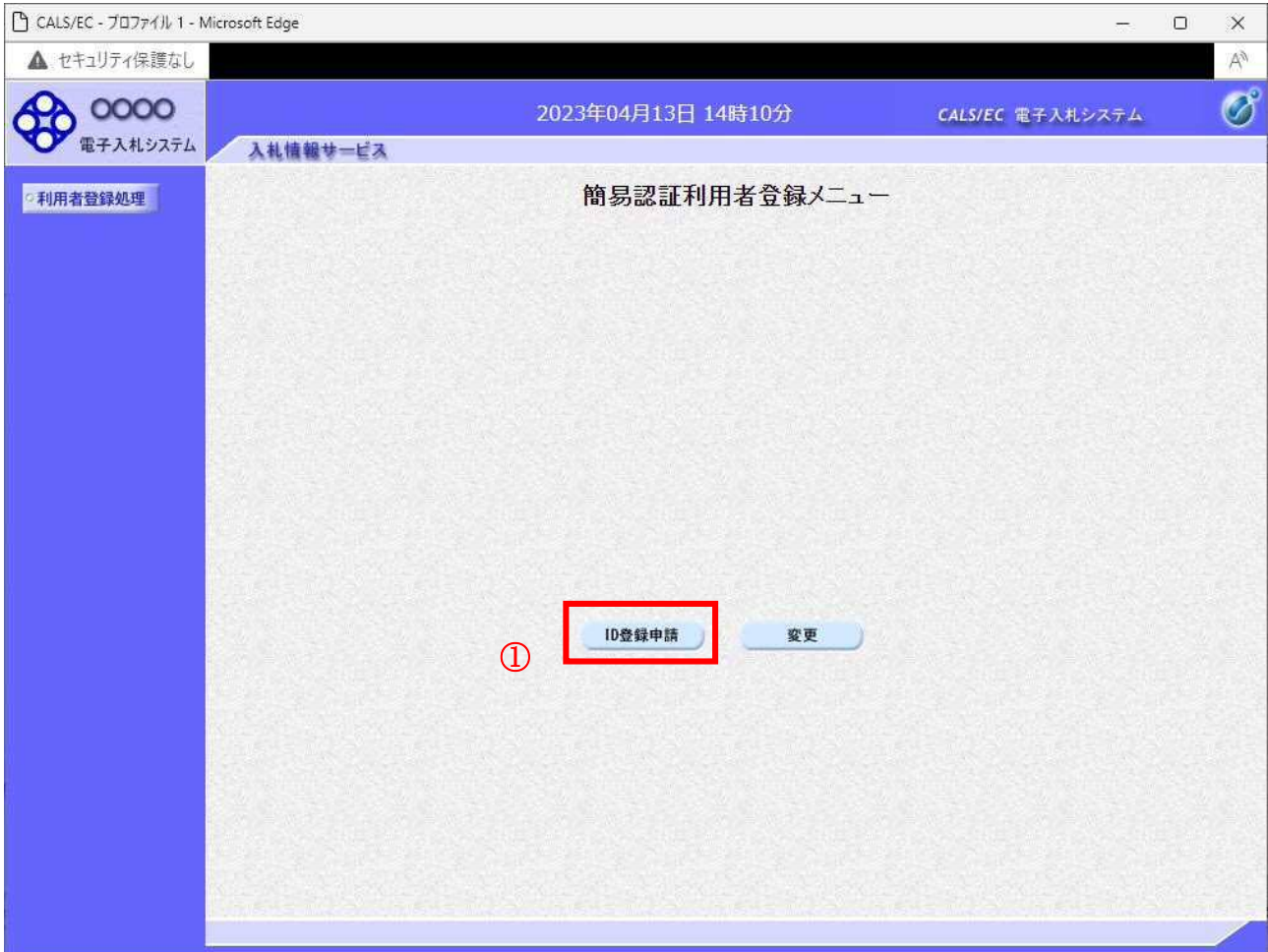
- ID登録申請ボタン : 「2. 2 ID登録申請を行う場合」を参照して下さい。
変更ボタン : 「2. 3 利用者情報の変更の場合」を参照して下さい。

2. 2 ID登録申請を行う場合

2. 2 ID登録申請を行う場合

簡易認証利用者登録メニューの表示

ID登録申請を行います。



操作説明

ID登録申請ボタン①をクリックします。

項目説明

ID登録申請ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。
変更ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。

利用者情報検索

利用者情報検索画面です。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

セキュリティ保護なし

2023年04月13日 13時58分 CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム 入札情報サービス

利用者情報検索

資格審査情報の検索を行います。業者番号、商号又は名称、ユーザID、パスワードを入力して下さい。
(※)の項目は、必須入力です。

業者番号 : (※) (半角英数字9文字)
商号又は名称 : (※) (40文字以内)
ユーザID : (半角英数字6文字以上20以内)
パスワード : (半角英数字6文字以上20以内)

①

操作説明

利用者情報より業者の情報を取得するため、業者番号、商号又は名称、ユーザ ID およびパスワードを入力後、**検索ボタン①**をクリックすることにより、利用者登録画面を表示します。
検索に必要な入力情報は、各調達機関にお問い合わせください。

項目説明

【入力】

- 業者番号 : 業者番号を入力します。(半角英数字 9 文字)
- 商号又は名称 : 商号又は名称を入力します。(全て全角 40 文字以内)
- ユーザ ID : 登録されているユーザ ID を入力します。※ 1
- パスワード : 登録されているパスワードを入力します。※ 1

※ 1 少額物品ログイン用のユーザ ID・パスワードとは異なります。

【ボタン】

- 検索ボタン : 入力値で資格審査情報を検索します。
- 戻るボタン : 前画面に戻ります。

ID登録申請

ID登録申請画面です。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

セキュリティ保護なし

2023年04月13日 13時58分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

ID登録申請

ID登録申請では、ID申請情報の登録を行います。申請済みの場合は、審査結果を確認してください。
審査結果が却下の場合は、却下の理由を確認の上、再度ID申請情報の登録を行ってください。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

業者番号	: 990000032
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032 (※) (半角例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: (※) (半角例:03-0000-0000)
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

指名時はここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: (※) (半角例:123-4567)
連絡先住所	: (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: (※) (半角例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: (※) (半角例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: (※) (上記内容再度入力)

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: (※) (半角例:123-4567)
連絡先住所	: (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: (※) (半角例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: (※) (半角例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: (※) (上記内容再度入力)
少額物品用ユーザーID	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
確認パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)

① **入力内容確認** 戻る

[次のページへ続く](#)

操作説明

入力内容確認ボタン①をクリックします。

項目説明

企業情報	: 企業情報（入札、見積等に関する権限を委任している場合は、委任先の情報）が表示されます。
代表窓口情報	: 指名通知書等の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力します。
ID 登録依頼者連絡先情報	: ID 登録申請を行う担当者の連絡先情報を入力します。 (初期表示は申請時の連絡先情報が表示されます。)
少額物品用ユーザーID	: 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーID を入力します。
少額物品用パスワード	: 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。
入力内容確認ボタン	: 登録内容確認画面が表示されます。
戻るボタン	: 利用者情報検索画面に戻ります。

※企業情報の代表 FAX 番号と部署名の間、資格の種類（等級）が表示されますが、
チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。

※メールアドレスの確認を必ず行ってください。

登録内容確認画面の表示

登録内容確認画面です。

2023年04月13日 14時00分 CALS/EC 電子入札システム

ID登録申請内容確認

企業情報

業者番号	: 990000032
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店名等

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ID登録依頼者連絡先情報

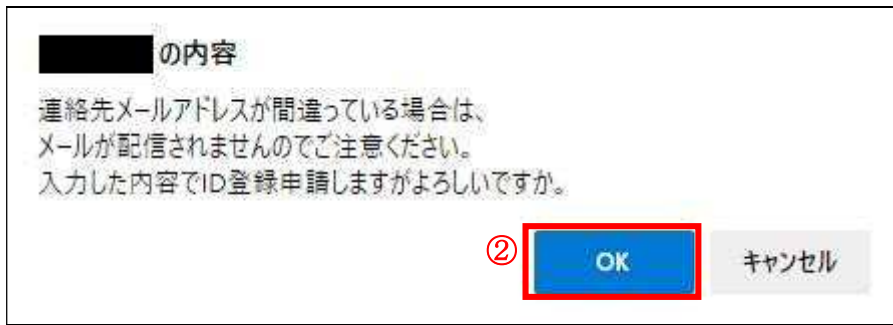
連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
少額物品用パスワード : *****

この内容でよろしければ登録ボタンを押してください

① **登録** 戻る

次のページへ続く



操作説明

登録ボタン①をクリックすると確認のダイアログが表示されます。

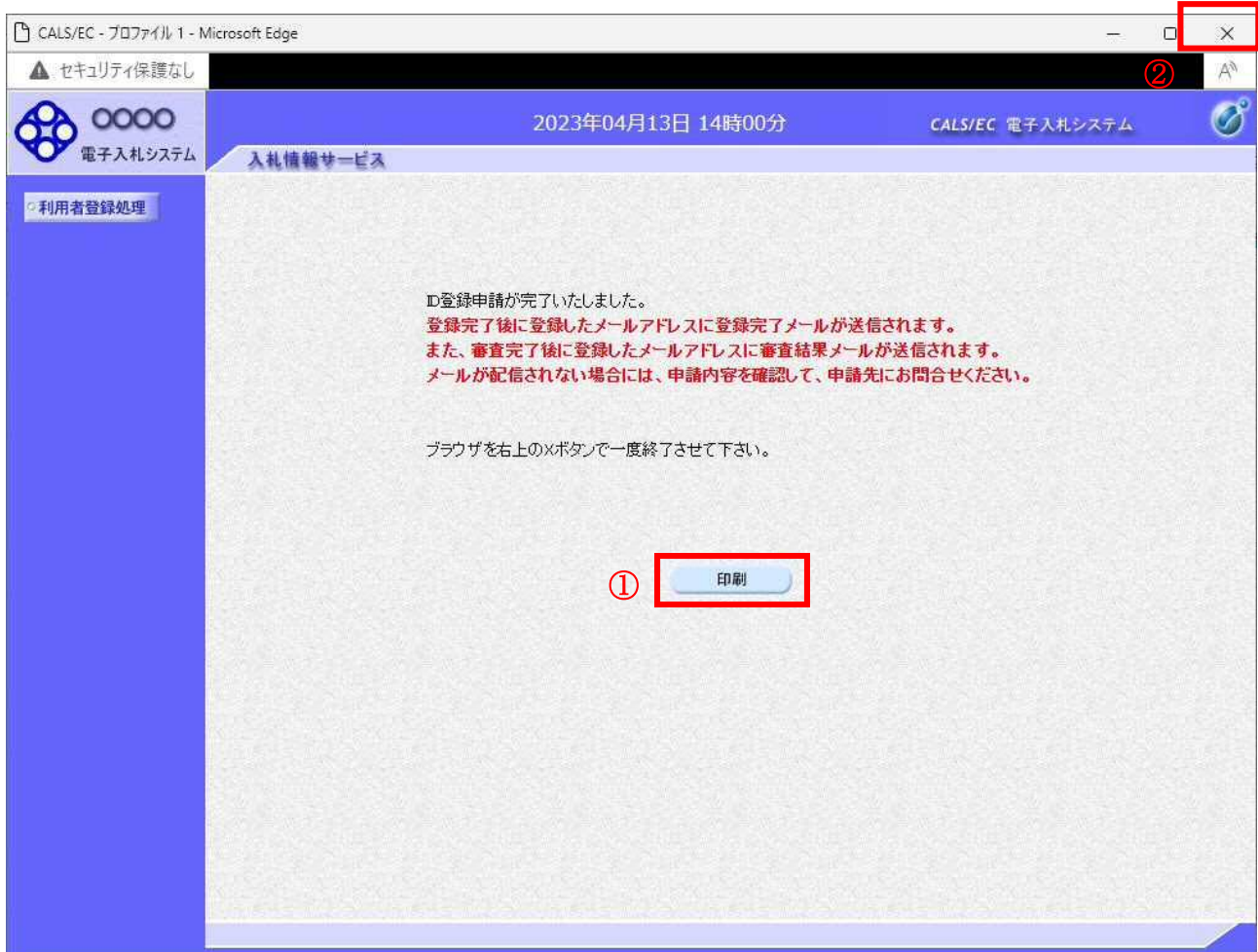
OKボタン②をクリックし、登録完了画面へ遷移します。

項目説明

登録ボタン : 登録結果印刷画面が表示されます。

戻るボタン : 前画面に戻ります。

I D登録申請結果の印刷 申請登録完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

***必ず画面の印刷を行って下さい。**

印刷終了後、画面右上のXボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

I D登録申請結果の印刷

I D登録申請結果の印刷画面です。

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

ID登録申請

業者番号 : 990000032
企業名称 : (株)テスト商号032
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○町×丁目000000032
代表者氏名 : テスト 32太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-3333-0032
代表FAX番号 : 03-3333-0032

資格の種類

物品の製造	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
物品の販売	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
役務等の提供	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
物品の購入	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> 無し

支店名等 : 支店名等

連絡先名称(部署名等) : (株)テスト商号032
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : ○町×丁目000000032
連絡先氏名 : テスト 32太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0032
連絡先FAX番号 : 03-3333-0032
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

連絡先名称(部署名等) : 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 連絡先住所
連絡先氏名 : 連絡先氏名
連絡先電話番号 : 03-3333-0032
連絡先FAX番号 : 03-3333-0032
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
少額物品用パスワード : *****

印刷 (Ctrl+P)

戻る (Alt+左矢印)
進む (Alt+右方向キー)
最新の情報に更新 (Ctrl+R)
名前を付けて保存 (Ctrl+S)
メディアをデバイスにキャスト
音声で読み上げる (Ctrl+Shift+U)
ページをコレクションに追加
共有
ページのソース表示 (Ctrl+U)
開発者ツールで調査する

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、I D登録申請結果が印刷されます。印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

利用者申請書受理メール

I D登録申請が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者登録のお知らせメールが届きます。

利用者が以下のように登録されましたのでお知らせ致します。
このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関：〇〇〇〇市

企業 I D : 000000000110001

企業名称 : 〇〇〇工務店

連絡先氏名 : 〇〇 太郎

連絡先住所 : 神奈川県川崎市高津区 × × ×

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX. XX. XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXXX. XX. XX

ヘルプデスク URL : http://XXX. XXX. XXX. XXX/

メールのイメージ図

※この後発注機関にて審査が行われ、登録の許可／却下が行われ結果がメールで通知されます。
許可にて審査結果の通知メールが発行されるまで、登録した少額物品用ユーザー I D / パスワード
で電子入札システムを利用する事が出来ません。

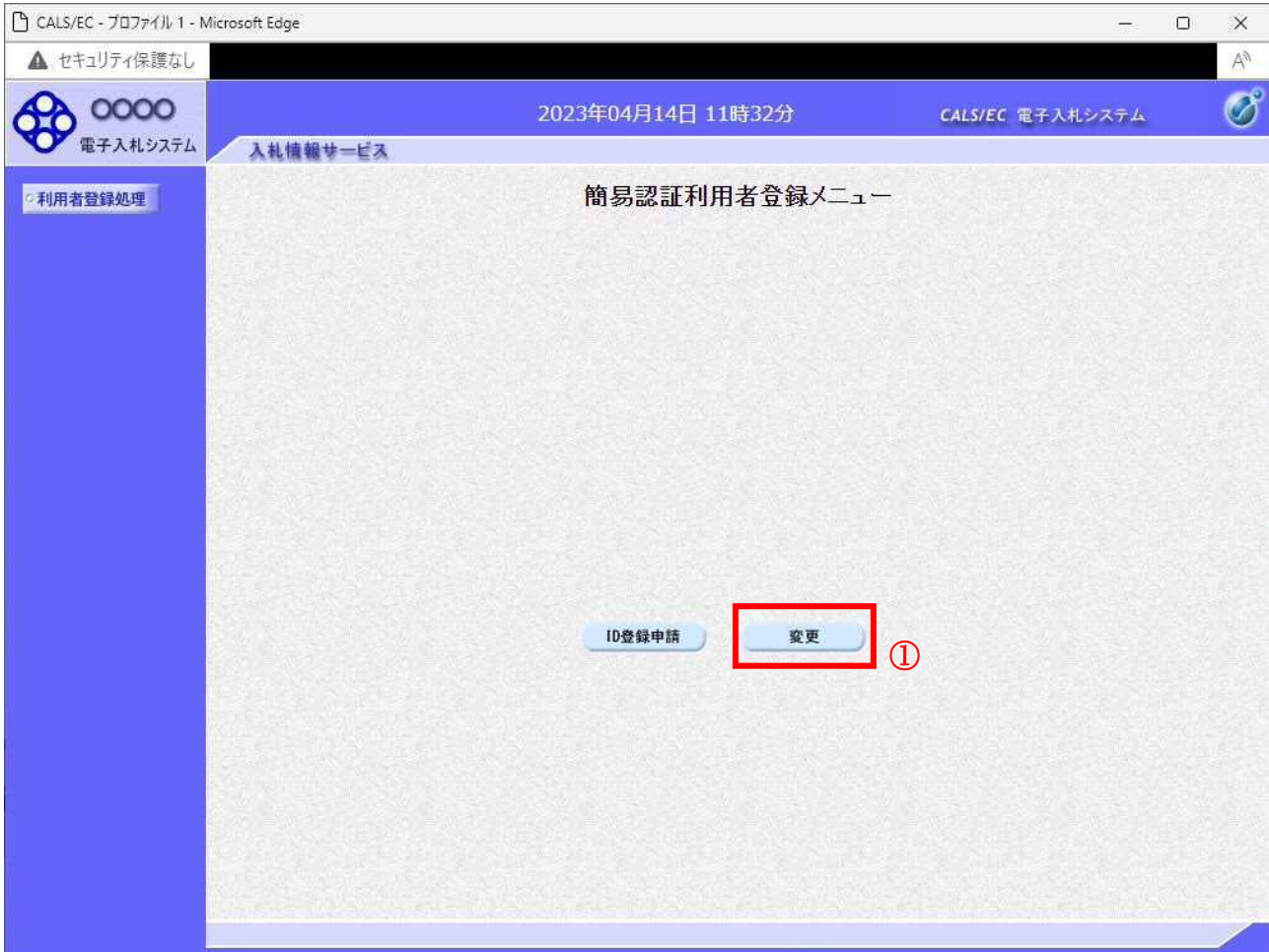
※却下にて審査結果メールが発行された場合、再度 I D 登録申請を行う事ができます。

2. 3 利用者情報の変更を行う場合

2. 3 利用者情報の変更を行う場合

簡易認証利用者登録メニューの表示

利用者情報の変更を行います。



操作説明

変更ボタン①をクリックします。

項目説明

ID登録申請ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。

変更ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。

利用者情報検索

利用者情報検索画面です。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

セキュリティ保護なし

2023年04月14日 11時20分 CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム 入札情報サービス

利用者情報検索

資格審査情報の検索を行います。業者番号、ユーザID、パスワードを入力して下さい。
(※)の項目は、必須入力です。

業者番号 : (※) (半角英数字9文字)

少額物品用ユーザーID : (※) (半角英数字6文字以上20以内)

少額物品用パスワード : (※) (半角英数字6文字以上20以内)

9991調達機関(少額) 調達機関毎の文言です。
上記内容を入力して下さい。

① 検索 戻る

操作説明

利用者情報より業者の情報を取得するため、業者番号、少額物品用ユーザ ID および少額物品用パスワードを入力後、**検索ボタン①**をクリックすることにより、利用者変更画面を表示します。

項目説明

【入力】

- 業者番号 : 業者番号を入力します。(半角英数字9文字)
- 少額物品用ユーザーID : 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーIDを入力します。
- 少額物品用パスワード : 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。

【ボタン】

- 検索ボタン : 入力値で資格審査情報を検索します。
- 戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者変更

利用者変更画面です。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

セキュリティ保護なし

2023年04月14日 11時20分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

利用者変更

利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業ID	: 9991100000000346	
企業名称	: (株)テスト商号032	
企業郵便番号	: 123-4567	
企業住所	: ○町×丁目000000032	
代表者氏名	: テスト 32太郎	
代表者役職	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
資格の種類	物品の製造	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の購入	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店名等	(※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

指名時はここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000032	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 32太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: accepter1@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: 連絡先住所	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 連絡先氏名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: accepter1@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)
少額物品用ユーザーID	: user032	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	:	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
新少額物品用パスワード	:	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
新パスワード確認	:	(※) (半角英数字6文字以上20以内)

① 入力内容確認 戻る

次のページへ続く

操作説明

入力内容確認ボタン①をクリックします。

項目説明

企業情報	: 企業情報（入札、見積等に関する権限を委任している場合は、委任先の情報）が表示されます。
代表窓口情報	: 指名通知書等の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力します。
ID 登録依頼者連絡先情報	: ID 登録申請を行う担当者の連絡先情報を入力します。 (初期表示は申請時の連絡先情報が表示されます。)
少額物品用ユーザーID	: 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーID を入力します。
少額物品用パスワード	: 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。
入力内容確認ボタン	: 登録内容確認画面が表示されます。
戻るボタン	: 利用者情報検索画面に戻ります。

※企業情報の代表 FAX 番号と部署名の間、資格の種類（等級）が表示されますが、
チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。

※メールアドレスの確認を必ず行ってください。

変更内容確認画面の表示

変更内容確認画面です。

2023年04月14日 11時21分 CALS/EC 電子入札システム

変更内容確認

利用者登録処理

企業情報

企業ID	: 9991100000000346
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店名等

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
少額物品用パスワード : *****

この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

① **変更** 戻る

次のページへ続く

操作説明

登録ボタン①をクリックし、変更完了画面へ遷移します。

項目説明

登録ボタン : 登録結果印刷画面が表示されます。

戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者情報の印刷 変更完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

***必ず画面の印刷を行って下さい。**

印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

利用者情報の印刷

利用者情報果の印刷画面です。

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

利用者情報

企業ID	: 999110000000346
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店名等
連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com
連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com
少額物品用ユーザID	: user032
少額物品用パスワード	: *****

印刷 Ctrl+P

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、利用者情報が印刷されます。
印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

利用者変更のお知らせメール

利用者変更が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者変更のお知らせメールが届きます。

利用者が以下のように登録されましたのでお知らせ致します。
このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関：〇〇〇〇市

企業ID：000000000110001

企業名称：〇〇〇工務店

連絡先氏名：〇〇 太郎

連絡先住所：神奈川県川崎市高津区×××

電子入札システム

E-mail：XXX@XXXX.XX.XX

ヘルプデスク E-mail：XXX@XXXX.XX.XX

ヘルプデスク URL：http://XXX.XXX.XXX.XXX/

メールのイメージ図