

利用者登録

ICカードを内灘町の電子入札システムで使えるようにするための登録

◎利用者登録に必要な情報

1. 登録番号
2. 商号または名称

登録番号と商号または名称 について

1. 利用者登録番号
半角8桁の数字となります。
2. 商号または名称
 - ア. 全ての文字を全角で入力してください。
 - イ. 株式会社、有限会社については、「(株)」、「(有)」にて入力してください。
入力例 : 株式会社〇〇建設 → (株) 〇〇建設
※ (株) は、全角入力のカッコを使用し、半角のカッコや、記号の(株)は使用しないでください。
 - ウ. 営業所、支店等で入札参加資格の登録がされている場合は、商号又は名称の後に全角スペースを入力し、その後に営業所、支店名等を入力して下さい。
入力例 : (株) 〇〇建設 △△支店

詳細については、別途内灘町ホームページにてお知らせします。

利用者登録(機能の選択)

内灘町

「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

※初めて電子入札システムをご利用になる方は、利用者登録を行う前に
[利用準備マニュアル](#)をご確認ください。
利用準備が未実施の場合、システムは正常に動作しません。

[利用者登録](#)

[電子入札システム](#)

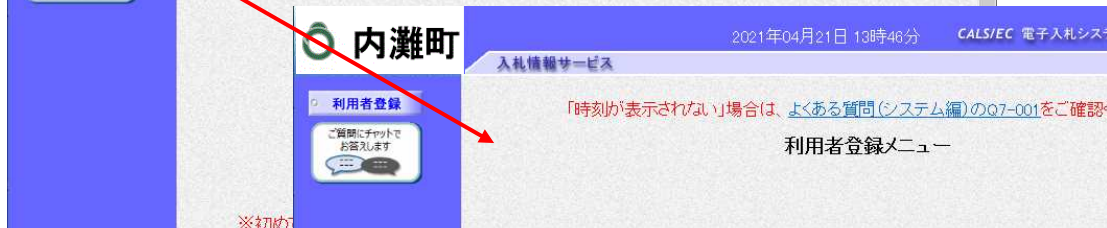
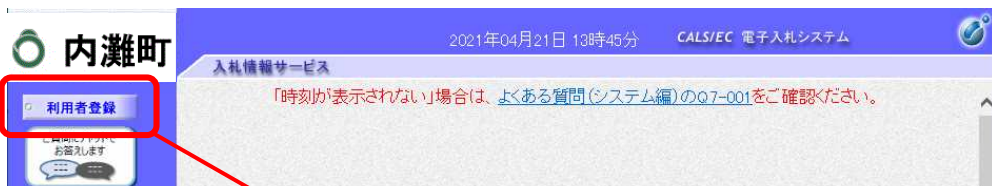
利用者登録のリンクをクリックします。

業務実行中は、この画面を閉じないで下さい。
業務画面よりも先にこの画面を閉じると、
アプリケーションが正常に終了しない場合があります。

※注意：電子入札システムを利用するためには
事前準備として利用者登録をする必要があります。

利用者登録(登録の選択)

利用者登録ボタンをクリック



登録ボタンをクリック

PIN番号を入力して
OKボタンをクリック

※ PIN番号はICカード購入
時に認証局より通知さ
れます。

A screenshot of a dialog box titled 'Pin番号入力ダイアログ'. The dialog has a yellow background and contains the following text: 'PIN番号を入力してください。', 'PIN番号: [input field]', and '担当者: [input field]'. At the bottom, there are two buttons: 'OK' and 'キャンセル'.

担当者の入力は
任意です

利用者登録(資格審査情報の検索)

内灘町

2021年04月21日 13時48分 CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス お問い合わせ

資格審査情報検索

資格審査情報の検索を行います。登録番号、商号又は名称を入力して下さい。
(※)の項目は、必須入力です。

登録番号 : (※) (半角数字8文字)

商号又は名称 : (※) (60文字以内)

検索 戻る

以下の情報を入力します。

- ・登録番号
- ・商号又は名称

検索ボタンをクリック

利用者登録(利用者の登録)

内灘町 入札情報サービス 2021年04月07日 19時53分 CALS/EC 電子入札システム お問い合わせ

利用者登録

この画面では、ICカードを追加で仮登録します。
本登録処理を実施するまではシステムを利用する事ができません。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業名称 : (株)テスト業者01
企業郵便番号 : 000-0001
企業住所 : ○○県テスト市1
代表者氏名 : テスト 太郎
代表者役職 : 取締役社長
代表電話番号 : 000-000-0001 (※) (半角 例:003-0000-0000)
代表FAX番号 : 000-000-0011 (※) (半角 例:003-0000-0000)
部署名 : 総務部 (※) (30文字以内)

代表窓口情報 指名時はココ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:003-0000-0000)
連絡先FAX番号 : (※) (半角 例:003-0000-0000)
連絡先メールアドレス : (※) (半角100文字以内)

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 :
ICカード取得者氏名 :
ICカード取得者住所 :
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:003-0000-0000)
連絡先FAX番号 : (※) (半角 例:003-0000-0000)
連絡先メールアドレス : (※) (半角100文字以内)

事業者の情報
を入力します。

- ・連絡先名称(部署名等)
- ・連絡先住所
- ・連絡先氏名
- ・連絡先メールアドレス
等

入力内容確認ボタンを
クリック

利用者登録(登録内容の確認)

2021年04月07日 19時56分 CALS/EC 電子入札システム

内灘町 入札情報サービス

登録内容確認

企業情報

企業名称 : (特)テスト業者01
企業郵便番号 : 000-0001
企業住所 : ○○県テスト市1
代表者氏名 : テスト 太郎
代表者役職 : 取締役社長
代表電話番号 : 000-000-0001
代表FAX番号 : 000-000-0011
部署名 : 総務部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : 総務部
連絡先郵便番号 : 000-0001
連絡先住所 : ○○県テスト市1
連絡先氏名 : テスト 次郎
連絡先電話番号 : 000-000-0001
連絡先FAX番号 : 000-000-0011
連絡先メールアドレス :

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 :
ICカード取得者氏名 :
ICカード取得者住所 :
連絡先名称(部署名等) : 総務部
連絡先郵便番号 : 000-0001
連絡先住所 : ○○県テスト市1
連絡先氏名 : テスト 三郎
連絡先電話番号 : 000-000-0001
連絡先FAX番号 : 000-000-0011
連絡先メールアドレス :

ICカード情報

証明書シリアル番号 :
証明書発行者 :
証明書有効期限 :

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。

上記の内容を、仮登録します。
仮登録状態のままではシステムを利用することができません。
仮登録処理が行われるまでしばらくお待ちください。
仮登録処理は死注者が行いますので、お急ぎの場合は死注者までご連絡ください。

よろしければ登録ボタンを押してください。

登録 戻る

利用者登録

ご利用中にチャットでお問い合わせ

利用者情報の登録が完了いたしました。
企業IDは 1746300009000001 です。

仮登録状態のままではシステムを利用することはできません。
本登録処理が行われるまでしばらくお待ちください。
本登録処理は死注者が行いますので、お急ぎの場合は死注者までご連絡ください。

ブラウザを右上のXボタンで一度終了させて下さい。

印刷

利用者登録完了です。

「仮登録します」と表示された場合は
仮登録状態での登録となります。
承認後に電子入札にログインできる
ようになります。

入力内容を確認し、
登録ボタンをクリック