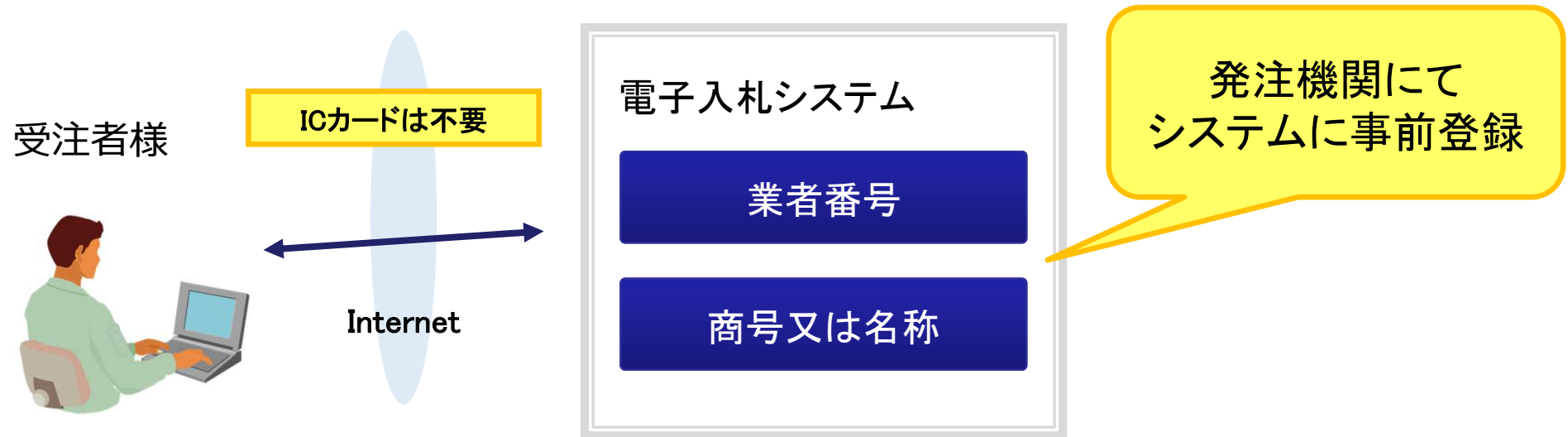


利用者登録について

対象の発注機関における受注者様の利用者登録が必要です。



■ お手元にご準備または控えていただくもの

- 1 発注機関より
事前通達された
業者番号
- 2 発注機関より
事前通達された
商号又は名称

発注者様のホームページにアクセスし、
そこにある電子入札システムのリンクをクリックして
電子入札システムを起動してください。



電子入札システム

「調達機関・工事、コンサル／物品、役務／少額物品」選択画面（受注者用）

調達機関： ○○○○市

[◎工事、コンサル](#)

[◎物品、役務](#)

[◎少額物品、少額役務](#)

<注意事項>

本画面は電子入札システム新方式（脱Java方式）の画面となり、新方式に対応したPCの設定が必要となります。
ご利用の認証局や発注機関のホームページをご確認のうえ、新方式に対応した設定を行ってください。



電子入札システム

「利用者申請・変更／電子入札」選択画面（少額物品・受注者用）

[利用者申請・変更](#)[電子入札:ICカード](#)[電子入札:ID／パスワード](#)

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。



2023年04月13日 14時10分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

○ 利用者登録処理



ファイル読み込み中は、このように表示されます。
時計表示されたことを確認してから
利用者登録処理ボタンをクリックしてください。



2023年04月13日 14時10分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

利用者登録処理

簡易認証利用者登録メニュー

ID登録申請

変更



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)

発注者様から通知された「業者番号」「商号又は名称」を入力して下さい。
（「ユーザID」「パスワード」は空白のままにして下さい。）



2023年04月13日 13時58分

CALS/EC 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	:	123456789	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	〇〇株式会社	(※) (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)

検索

戻る



電子入札システム

2023年04月13日 13時58分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

○ 利用者登録処理

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0000000032
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 ☐ 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 : (※) (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)

連絡先メールアドレス宛に、電子入札システムから様々なお知らせが届きます。メールアドレスは間違いがないように入力してください。

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)

入力内容確認

戻る



2023年04月13日 14時00分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

○利用者登録処理

ID登録申請内容確認

企業情報

業者番号 : 9900000032
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0000000032
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 ☐ 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0000000032
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

資格の種類 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0000000032
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 : accepter1@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 : accepter1@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

登録

戻る



2023年04月13日 14時00分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

○利用者登録処理

ID登録申請が完了いたしました。

登録完了後に登録したメールアドレスに登録完了メールが送信されます。

また、審査完了後に登録したメールアドレスに審査結果メールが送信されます。

メールが配信されない場合には、申請内容を確認して、申請先にお問合せください。

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

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0000000032
 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 ☐ 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0000000032
 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 : *****

← 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
🖨 印刷	Ctrl+P
📺 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	