# 3. 利用者登録手順

# 3-1 利用者登録手順





















利用者登録メニュー



◎利用者登録処理









**CALS/EC** 電子入札システム

R

○利用者登録処理







資格審査情報検索

CALS/EC 電子入札システム

Ø

#### ○利用者登録処理

画面の【注意事項】 資格審査情報の検索を行います。業者番号と、確認のために商号又は名称を入力して下さい。 (※)の項目は、必須入力です。 をよく読んで、 業者番号と商号 (※)(半角英数字9文字) 業者番号 : 又は名称を 商号又は名称 : (※)(40文字以内) 入力してください。 ユーザD : (半角英数20文字以下) バスワード : (半角英数20文字以下) ユーザIDと パスワードは 空欄としてください。 【注意事項】 「業者番号」欄については以下の点に注意し入力してください。 ①「業者番号」欄は9桁必須となっています。 電子入札ポータルサイトに掲載している名簿のとおり入力してください。 ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。 ①「商号または名称」を正確に入力してください。 ②株式会社、有限会社については(株)、(有)とは入力せず、そのまま入力してください。 また、「株式会社」と業者名の間にはスペースを入れずに続けて入力してください。 受任者を登録している場合は、業者名と支店名等の間に全角スペースを入力してください。 入力例: (株)A建設 → 株式会社A建設 B建設(有)○○支店 → B建設有限会社 ○○支店 ・「ユーザID」「パスワード」欄には、入力しないでください。 ご不明なときは、下記までお問い合わせください。 監理室 TEL0836-82-1180 山陽小野田市 山陽小野田市水道局 総務課 TEL0836-83-4111 検索 戻る



B



ICカード利用部署情報



# 2023年02月08日 16時20分

\*

# 補足

<b>指名通知書务</b> 代表窓口情幸	<b>発行の連絡メール</b> は 服の連絡先メールアドレス	に届きます。 <sup>内)</sup> <sup>内)</sup>
連絡先FAX番号	• 012-345-6780	(※)(半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: test@test.com	(※)(半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: test@test.com	(※)(上記内容再度入力)
ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連	: 有知一二四 : Test12345678901 Tesuto-shi,	(以内)
	<b>以外の通知書発行の連絡</b> 田部 軍情報の 連約年メー	
	市即省旧報の建福ルスー	
連絡先FAX番号	· 012-345-6780	(※)(半角 例:03-0000-0000)
	· taat@taat.com	(※)(半角100文字以内)
連絡先メールアドレス	• Lesterest.com	

入力内容確認

戻る



## 2023年02月08日 16時24分

CALS/EC 電子入札システム

の利用者登録処理



## 企業情報

入札情報サービス

企業名称	: テスト工務店02
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
企業郵1史番号	: 111-1111
企業住所	:0000市××町ム丁目1-1-1
代表者氏名	:テスト 2太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0001
代表FAX番号	: 03-3333-0002
部署名	:営業部

登録内容確認画面が 表示されますので、 内容を確認します。

#### 代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	:営業部
連絡先郵便番号	: 530-0004
連絡先住所	:大阪府大阪市北区堂島浜1-
連絡先氏名	:テスト 太郎
連絡先電話番号	: 012-345-6789
連絡先FAX番号	: 012-345-6780
連絡先メールアドレス	: test@test.com

### IC力一ド利用部署情報

C力一ド企業名称	:テスト認証株式会社
C力ード企業住所	:テスト県 テスト市テスト町1234
C力一ド"取得者氏名	:有効一二三四
C力一ド"取得者住所	: Test12345678901 Tesuto-shi, Tesuto-cho
±68 并为1+1+1+1 ==	. <del>۲۹۹ ۹۳ ۹</del> ۳

B





•利用者登録処理

#### ICカード利用部署情報

入札情報サービス

ICカード企業名称	:テスト認証株式会社
ICカード企業住所	:テスト県 テスト市テスト町1234
IC力一ド取得者氏名	:有効一二三四
IC力一ド取得者住所	: Test12345678901 Tesuto-shi, Tesuto-cho
連絡先名称(部署名等)	:営業部
連絡先郵便番号	: 530-0004
連絡先住所	:大阪府大阪市北区堂島浜1-1
連絡先氏名	:テスト 太郎
連絡先電話番号	: 012-345-6789
連絡先FAX番号	: 012-345-6780
連絡先メールアドレス	: test@test.com

従

### ICカード情報

証明書シリアル番号	: 3616724959297354037
証明書発行者	: OU=TestAOSign G2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限	: 2023/10/01



# 企業情報及び、ICカード利用部署情報の企業名称が ① 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

戻る

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



2023年02月08日 16時24分

CALS/EC 電子入札システム



32

•利用者登録処理

利用者情報の登録が完了いたしました。 企業IDは999100000002311です。 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。 メールが配信されない場合には、登録内容を再度ご確認のうえ修正ください。

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

以上で利用者登録完了です。 企業IDを控える必要はありません。 印刷ボタンをクリックし、 登録内容を印刷して保存して下さい。