

第 1 章

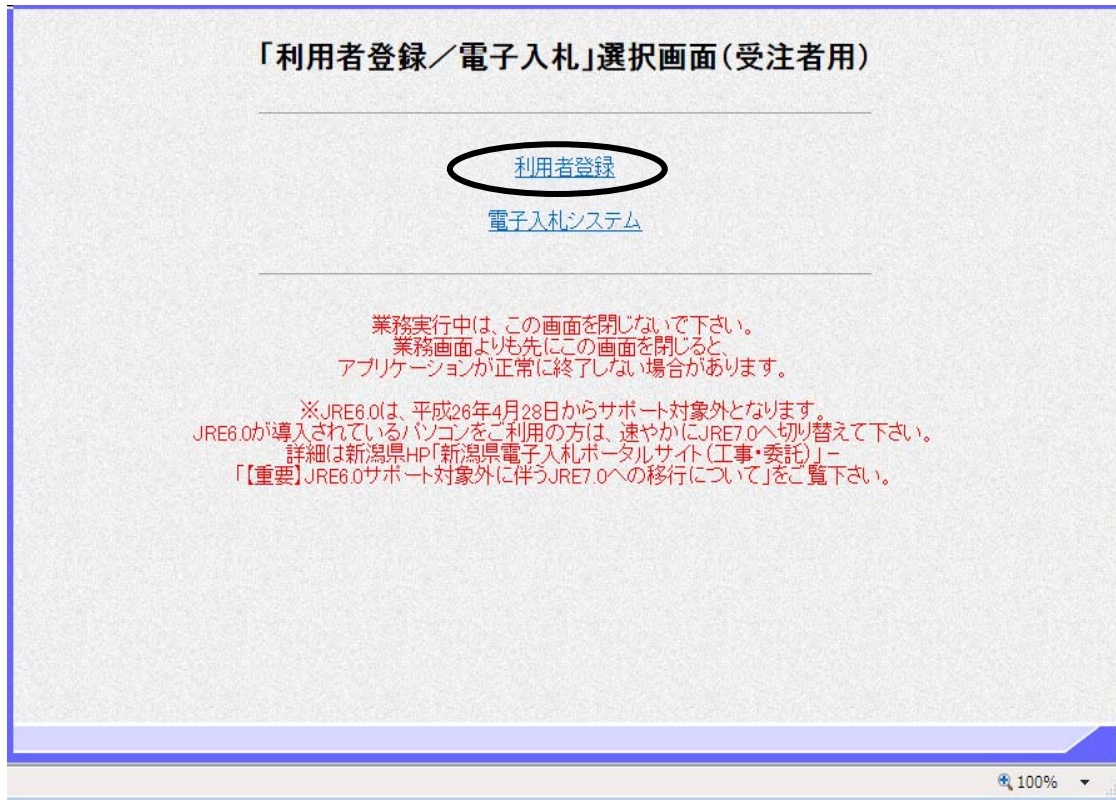
利用者登録

1. ICカードの登録

新潟県電子入札システムを利用するには、事前に「利用者登録」が必要です。「利用者登録」にはICカードが必要となります。

以下に「利用者登録」の方法を説明します。

(1) 「利用者登録／電子入札」選択画面の表示



ブラウザ（インターネット閲覧ソフト：インターネットエクスプローラーにて、電子入札システム初期画面を表示します。

〔利用者登録〕をクリックします。

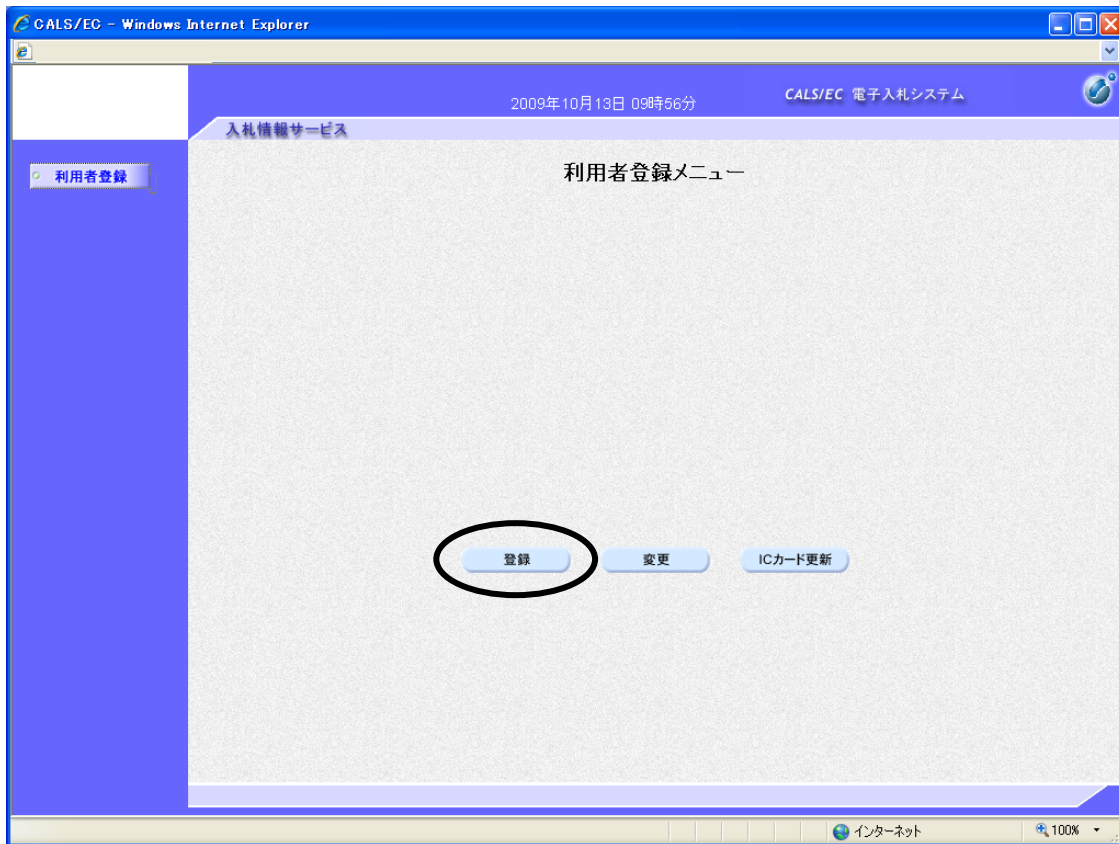
※ J R E のバージョンは 7. 0 以上を使用してください。

(2) 利用者登録トップメニュー画面の表示



画面左側メニューの「利用者登録」ボタンをクリックします。

(3) 利用者登録メニュー画面の表示



新規に利用者登録を行うには「登録」ボタンをクリックします。

P I N番号 (パスワード) を入力する画面が表示されます。

※P I N番号は、各 I Cカード認証局より I Cカードが発行される時に通知される番号です。

入力時には、****で表示されますが、エラーではありません。

P I N番号は間違えないよう、正確に入力してください。担当者名は省略することが可能です。

※いったん登録した利用者情報の変更を行うには「変更」ボタンをクリックします。

※ I Cカードの更新を行うには「 I Cカード更新」ボタンをクリックします。

(但し、失効した I C カードからは更新できません。)

(4) 資格審査情報検索画面の表示

発注者より交付された利用者登録番号等通知書をもとに、正確に「利用者登録番号」（8桁）と「商号又は名称」（〔例：〇〇自動車（株）〕（株）は全角で入力）を入力し、〔検索〕ボタンをクリックします。

入力された情報に間違いがなければ、次頁の画面が表示されます。

(5) 利用者登録画面の表示

CALS/EC - Windows Internet Explorer

2009年10月13日 09時20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

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。
 連絡先住所等を入力する際、"-"(全角ハイフン)は使用しないでください。
 ー"(長音記号)をお使いになるか、"〇〇番地の△"のように入力してください。

企業情報

企業名称 : (株)電子入札〇〇会社2
 企業郵便番号 : 000-0002
 企業住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 代表者氏名 : テスト 物二郎
 代表者役職 : 取締役社長
 電話番号 : 000-0000-0002 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 FAX番号 : 999-999-0002 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 商品の種類 : 物品
 支店名等 : 経理部 (※) (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) : (※) (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)

ICカード利用者情報

ICカード企業名称 : (株)電子入札〇〇会社2
 ICカード取得者氏名 : テスト 物二郎
 ICカード取得者住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 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)

入力内容確認 戻る

※画面は一画面に編集してあります。

利用者情報を入力し、〔入力内容確認〕 ボタンをクリックします。

※日本語入力欄に「-」(全角ハイフン) を使用しないでください。

※支店名：支店等がない場合は本店又は本社と入力してください。

(6) 登録内容確認画面の表示

CALS/EC - Windows Internet Explorer

2009年10月13日 10時33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

利用者登録

登録内容確認

企業情報

企業名称 : (株)電子入札〇〇会社2
 企業郵便番号 : 000-0002
 企業住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 代表者氏名 : テスト 物二郎
 代表者役職 : 取締役社長
 電話番号 : 000-0000-0002
 FAX番号 : 999-999-0002
 資材の種類 : 物品
 支店名等 : 総務部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : 連絡先部署名
 連絡先郵便番号 : 000-0002
 連絡先住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 連絡先氏名 : 連絡先氏名
 連絡先電話番号 : 000-0000-0002
 連絡先FAX番号 : 999-999-0002
 連絡先メールアドレス : XXX@XXX.XXXXXX.XXX

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : (株)電子入札〇〇会社2
 ICカード取得者氏名 : テスト 物二郎
 ICカード取得者住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 連絡先名称(部署名等) : 連絡先部署名
 連絡先郵便番号 : 000-0002
 連絡先住所 : 新潟県新潟市〇〇〇1-1-2
 連絡先氏名 : 連絡先氏名
 連絡先電話番号 : 000-0000-0002
 連絡先FAX番号 : 999-999-0002
 連絡先メールアドレス : XXX@XXX.XXXXXX.XXX

ICカード情報

証明書シリアル番号 : XXXXXXXXXX
 証明書発行者 : OJ=XXXXXXXXXXXXXX,0=XXXXXXX Co.,Inc.,C=JP
 証明書有効期限 : 2011/03/20

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

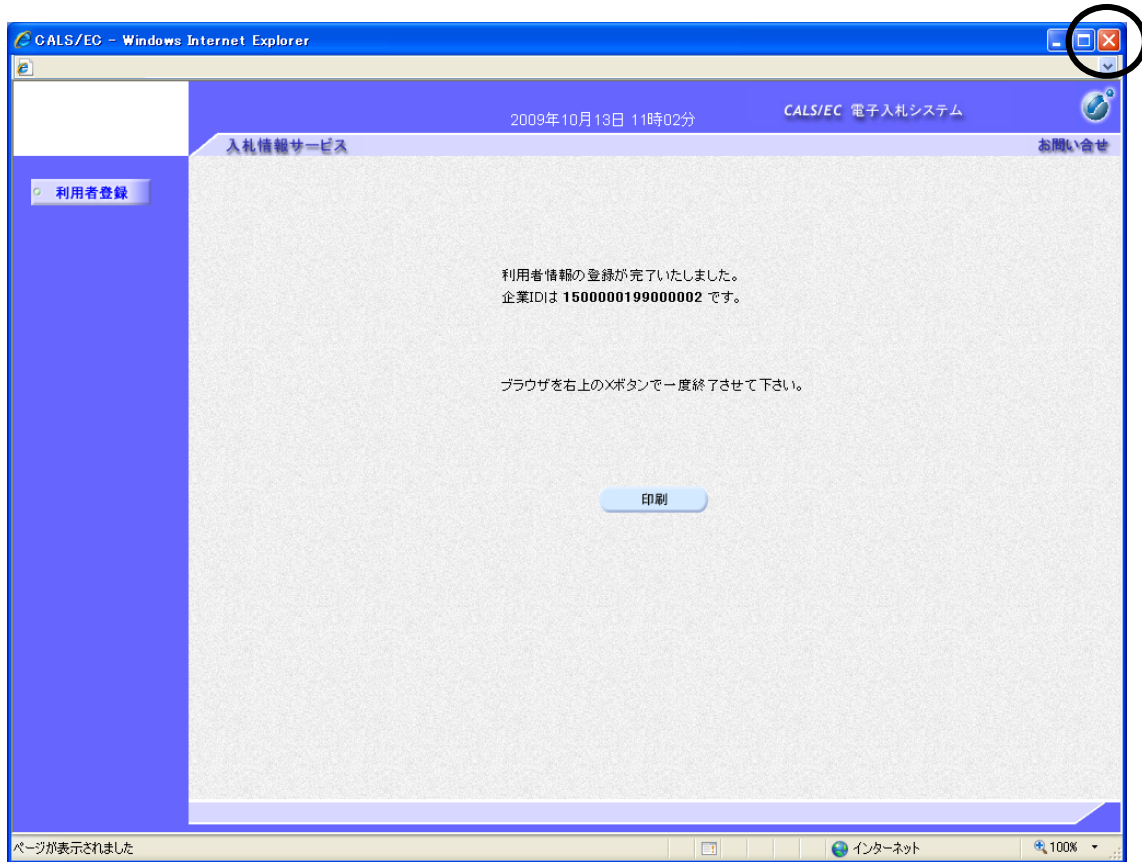
この内容でよろしければ登録ボタンを押してください。

登録 戻る

ページが表示されました インターネット 100%

登録内容を確認し、良ければ「登録」ボタンをクリックします。

(7) 登録完了画面の表示



以上で、利用者登録の手続きが完了しました。

この時、「ICカード利用部署情報」の連絡先メールアドレス宛に、登録が完了した旨のメールが送信されます。

実際の利用者登録の処理の際は必ずメールを受信していることを確認願います。(今後、通知書等の連絡はこのアドレスに送信されるため。)

〔印刷〕ボタンを押して、印刷内容を確認したのち、ブラウザ右上のXボタンで終了してください。