

第1章

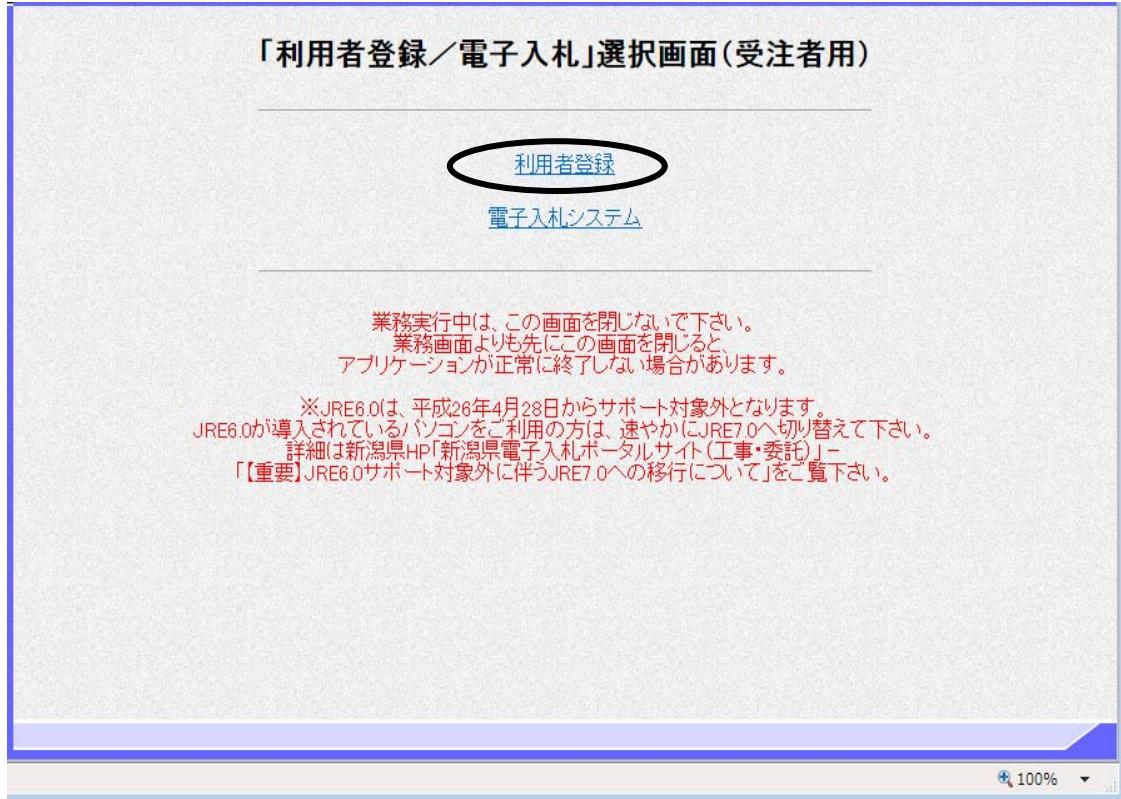
利用者登録

1. I C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 I C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。

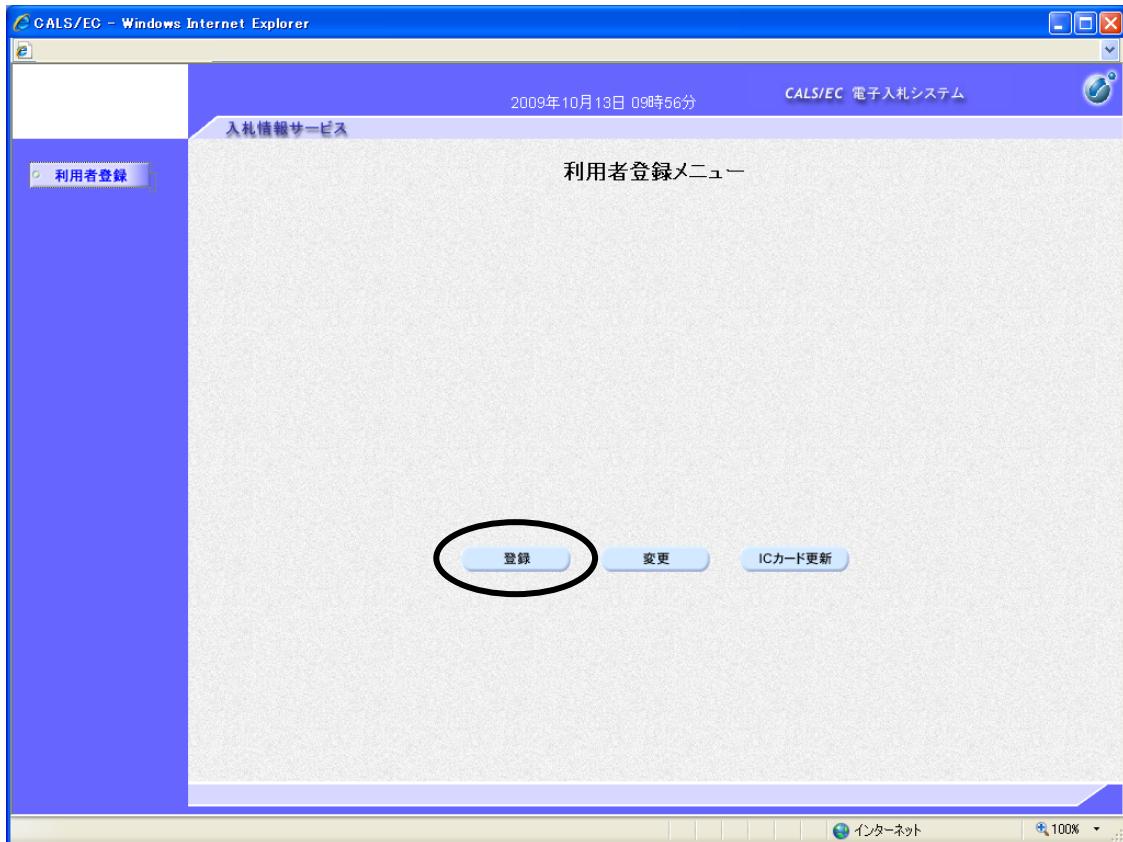
※ JREのバージョンは7.0以上を使用してください。

(2) 利用者登録トップメニュー画面の表示

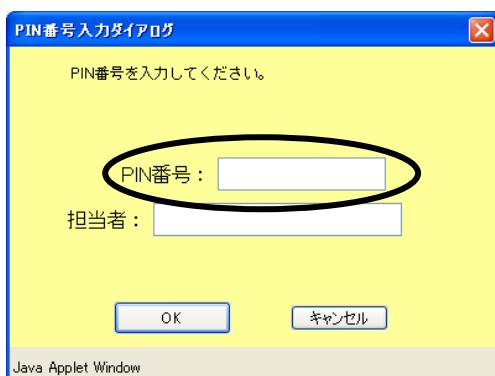


画面左側メニューの [利用者登録] ボタンをクリックします。

(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。



PIN番号（パスワード）を入力する画面が表示されます。
※PIN番号は、各ICカード認証局よりIC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。

PIN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できます。

※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。

※ICカードの更新を行うには〔ICカード更新〕ボタンをクリックします。

（但し、失効したIC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：○○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

GALS/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 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。
 「-」(表記記号)をお使いになるか、「○○番地のみ」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	: 999-9999-0002 (※) (半角 例:03-0000-0000)
荷物の種類	: 物品
支店名等	: 総務部 (※) (30文字以内)

代表窗口情報 指名状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)	: (※) (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

ページが表示されました

※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

GALS/EC - Windows Internet Explorer

2009年10月13日 10時33分 CALS/EC 電子入札システム お問い合わせ

入札情報サービス

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
資格の種類	:物品
支店名等	:総務部

代表窗口情報

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	:XXXX@XXXX.XXXXXXX.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	:XXXX@XXXX.XXXXXXX.XXX

ICカード情報

証明書シリアル番号	:100000000X
証明書発行者	:OU=XXXXXXXXXXXXXXXXX,O=XXXXXXXXXXXX Co.,Inc.,C=JP
証明書有効期限	:2011/03/29

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。

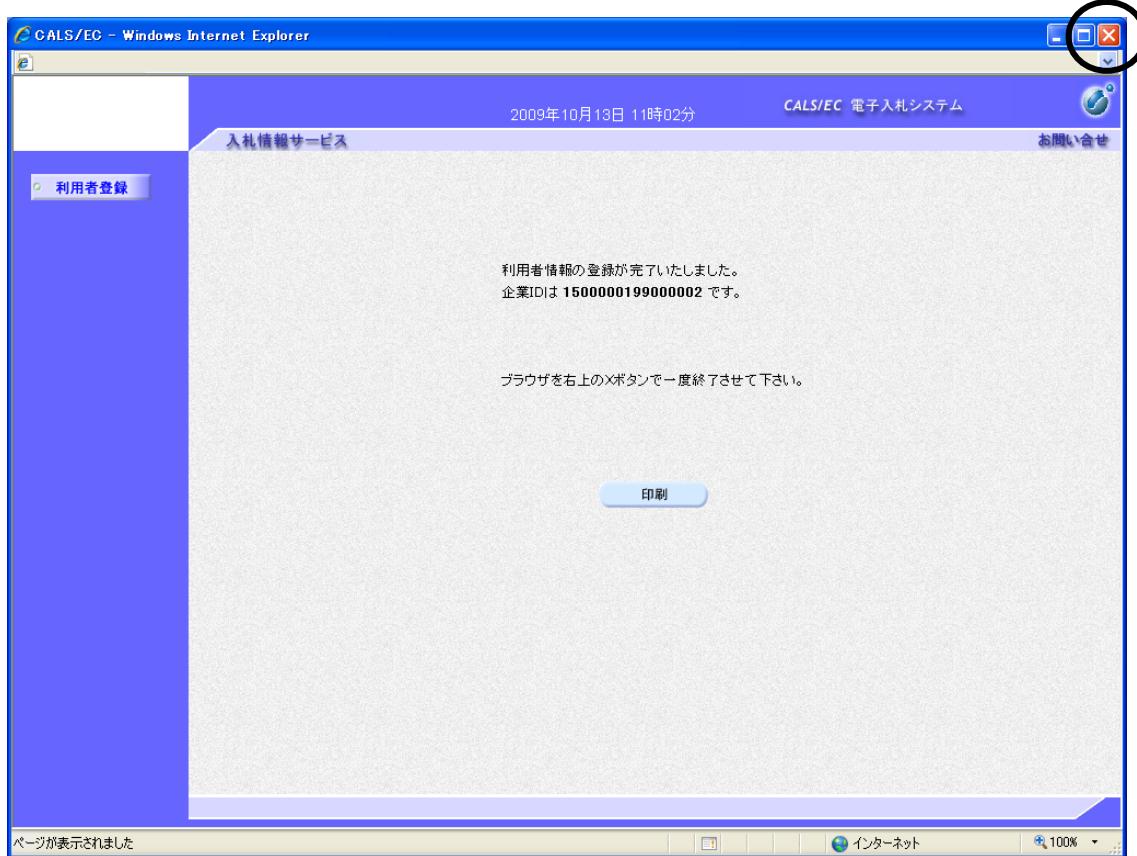
この内容でよろければ登録ボタンを押してください。

ページが表示されました

100% インターネット

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×ボタンで終了してください。