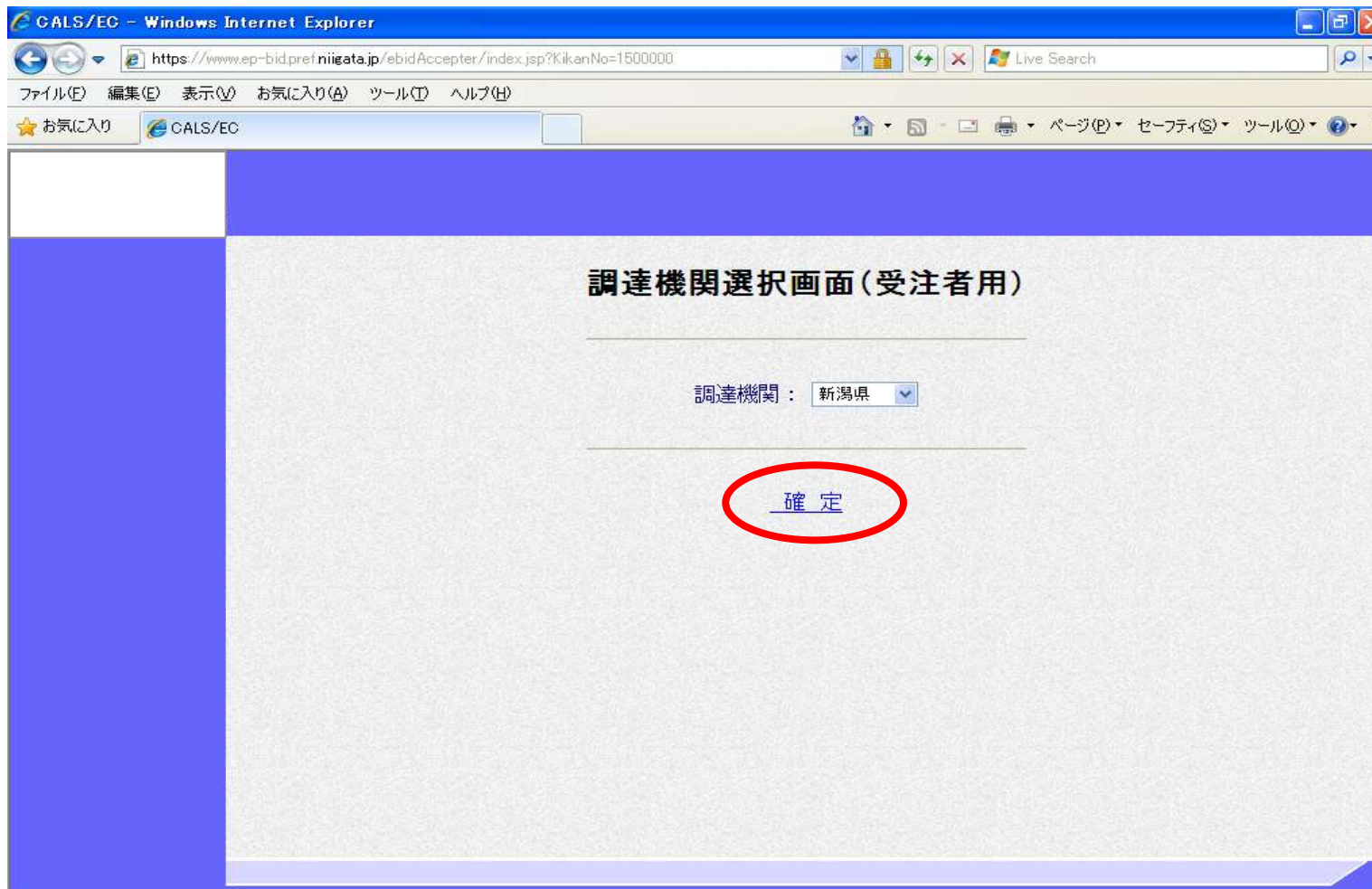
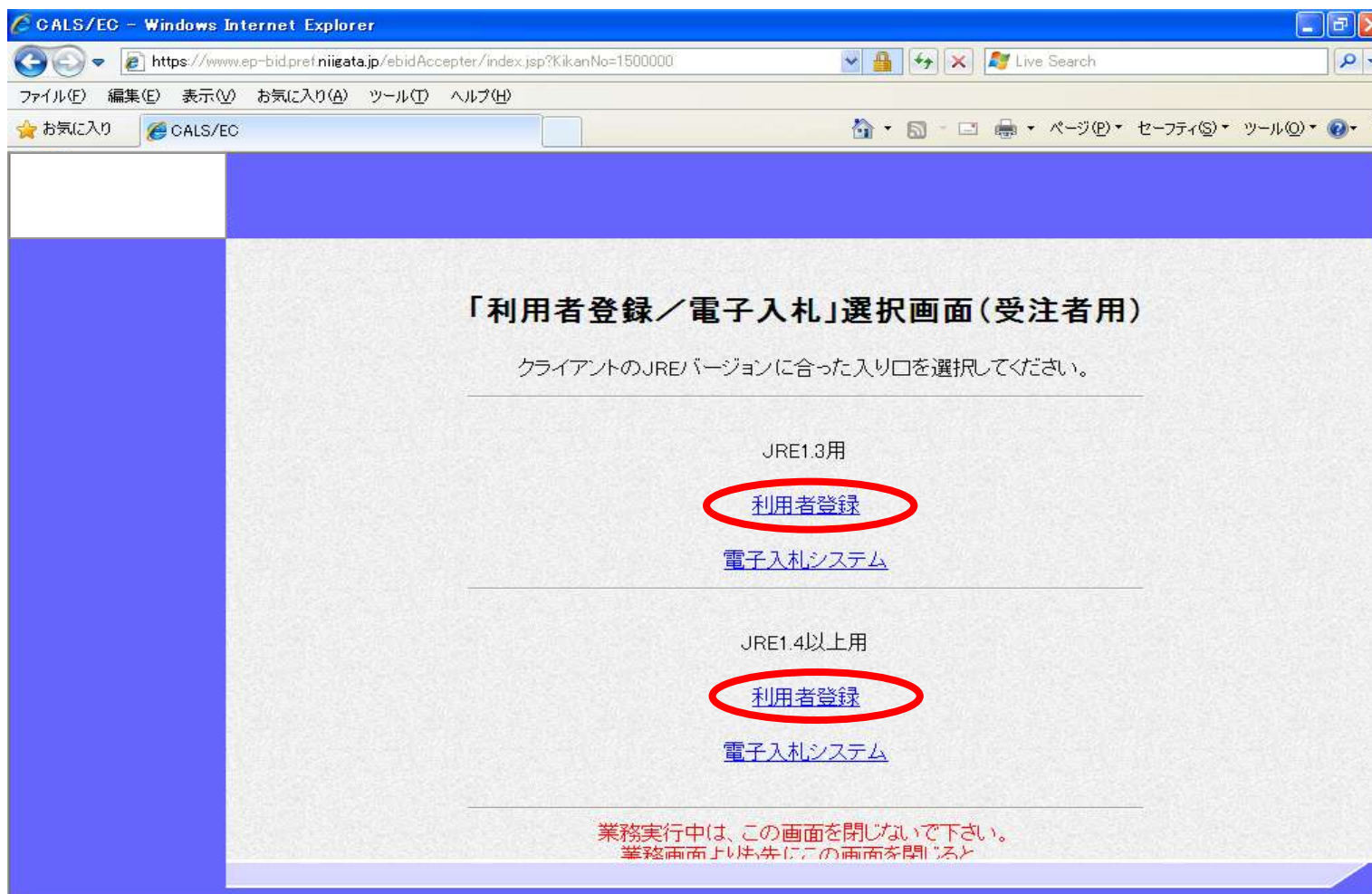


利用者登録について

- ① 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、ネットスケープ）にて、電子入札システム初期画面を表示します。
入札参加する調達機関を選択して、「確定」をクリックします。



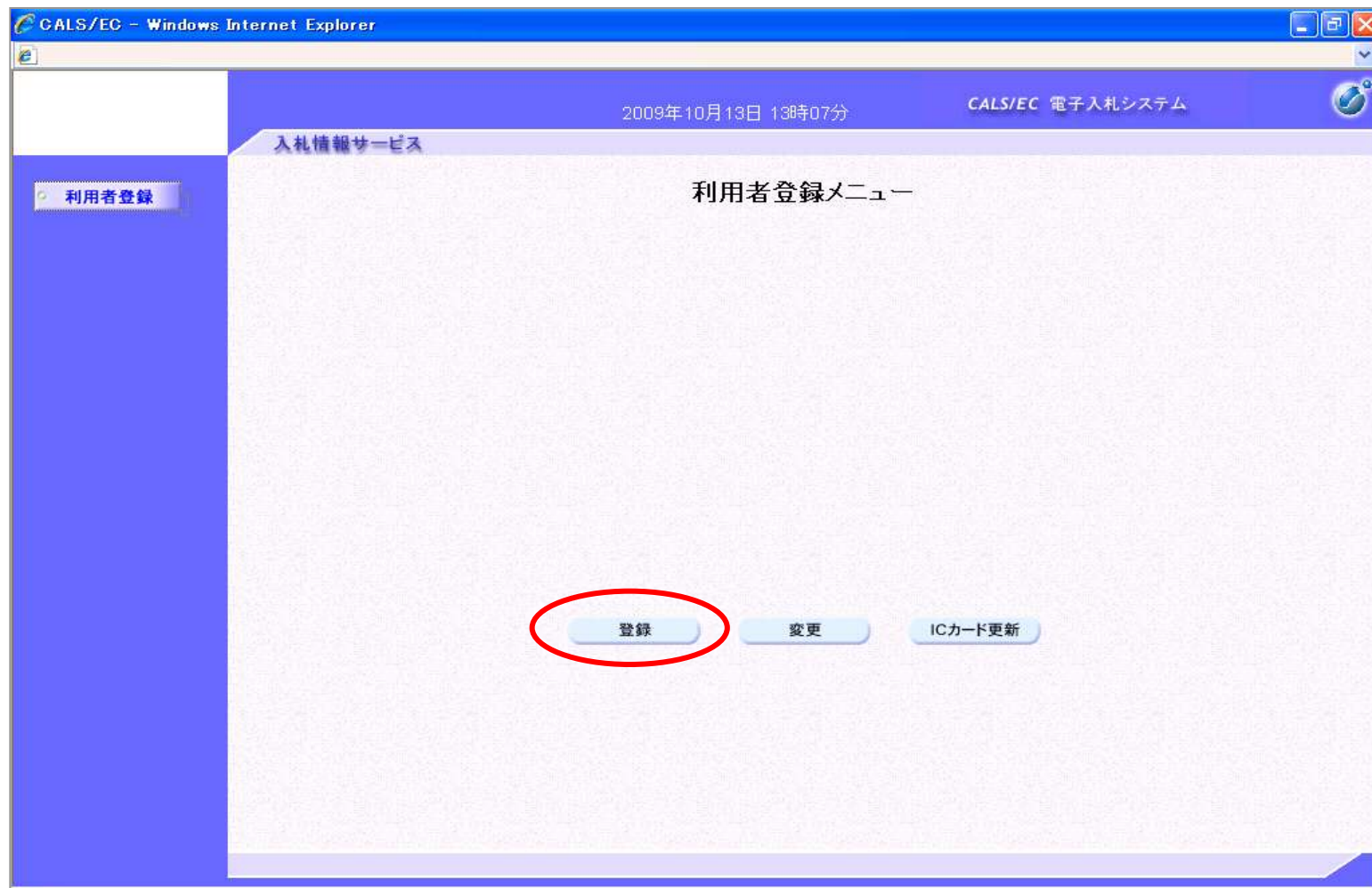
- ② 利用者登録／電子入札選択画面（受注者用）が表示されます。
お使いのJREのバージョンに対応した「利用者登録」ボタンをクリックします。



- ③ 利用者登録のトップ画面が表示されます。
画面左側メニューの「利用者登録」をクリックします。



- ④ 利用者登録メニューが表示されます。
画面下にある「登録」ボタンをクリックします。



- ⑤ PIN番号を入力するポップアップウィンドウが表示されます。
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、****で入力されますが、エラーではありません。
間違えないよう正確に入力し、「OK」をクリックします。

PIN番号入力ダイアログ

PIN番号を入力してください。

PIN番号:

担当者:

OK キャンセル

Java Applet Window

※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。

- ⑥ 資格審査情報検索画面が表示されます。
佐渡市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と商号又は名称を入力し、「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。

CALS/EC - Windows Internet Explorer

2009年10月13日 13時20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

利用者登録

資格審査情報検索

資格審査情報の検索を行います。利用者登録番号と、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。

利用者登録番号 : (※) (半角数字8文字)

商号又は名称 : (※) (60文字以内)

- ⑦ 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。

CALS/EC - Windows Internet Explorer

2009年10月13日 14時49分 CALS/EC 電子入札システム

入力情報サービス

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。
 「-」（横書き）は利用できませんが、「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: 1 (株)電子入札××会社
 企業登録番号: 1 000-0000
 企業住所: 1 新潟県新潟市×××1-1-1
 代表者氏名: 1 テスト 工三郎
 代表者役職: 1 取締役社長
 電話番号: 1 000-0000-0000 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 FAX番号: 1 999-999-0000 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 部署名: 1 テスト部 (※) (30文字以内)

代表窓口情報

連絡先名称(部署名称): 1 (※) (80文字以内)
 連絡先郵便番号: 1 (※) (半角 桁:123-4567)
 連絡先住所: 1 (※) (80文字以内)
 連絡先氏名: 1 (※) (20文字以内)
 連絡先電話番号: 1 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 連絡先FAX番号: 1 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 連絡先メールアドレス: 1 (※) (半角100文字以内)

ICカード利用登録情報

一級競争入札、公募型・熟議公開型指名競争入札では、入札参加意向書等を送信する際にご利用のICカードの「ICカード利用登録情報」のメールアドレス宛に、指名連絡書等のお知らせメールが送信されます。

ICカード企業名称: 1 テスト用団体
 ICカード取得者氏名: 1 新潟テスト課員(10)
 ICカード取得者住所: 1 niigataTest Area
 連絡先名称(部署名称): 1 (※) (80文字以内)
 連絡先郵便番号: 1 (※) (半角 桁:123-4567)
 連絡先住所: 1 (※) (80文字以内)
 連絡先氏名: 1 (※) (20文字以内)
 連絡先電話番号: 1 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 連絡先FAX番号: 1 (※) (半角 桁:00-0000-0000)
 連絡先メールアドレス: 1 (※) (半角100文字以内)

入力内容確認



⑧ 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。

以上で、利用者登録の手続きが完了しました。