# 1. 利用者登録の手順



I Cカードを各市町村の電子入札システムで使えるようにするための登録となります。 利用者登録に必要は情報は、以下のとおりです。

# 利用者登録に必要な情報





既存の登録番号との統合が完了次第、新しい登録番号 (10桁)を通知します。 通知された10桁の登録番号をそのまま電子入札の登録 番号としてご利用ください。

# ↓ 利用者登録:ここからは、利用者登録をします。(ICカードがある場合)



①物品、役務をクリックします。

# ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①利用者登録をクリックします。

# ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①利用者登録ボタンをクリックします。

### ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①登録ボタンをクリックします。
 ②PIN番号を入力します。

③OKボタンをクリックします。

# ↓ 利用者登録:資格審査情報の検索を行います。



①登録番号、商号又は名称を入力します。
 ②検索ボタンをクリックします。

# → 利用者登録:事業者情報を入力します。

		2024年06月	04日 13時33分		CALS/EC 電子入札システム	Ø
	入礼情報サービス				1)代表窓口情報、ICカー	ト利用部署情報について
<ul> <li>利用者登録</li> <li>ご質問にチャットで お答えします</li> <li>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>			利用者登録 この画面では、ICカードを追加で仮登録 本登録処理を実施するまではシステム	禄します。 き利用する事ができませ	弋表窓口情報には指名通知 部署情報には全ての入札方 連絡先を入力します。	□時の連絡先、I Cカ−ド利用 式における入札書等提出時の
		企業情報				
		入札参加許可番号 商号又は名称 企業郵便番号 企業住所 代表者名 代表者役職 代表電話番号 代表FAX番号 地域区分コード	: IT業者電子01 : 000-0002 : 富士通県富士通市1-2-3 : 富士通 次郎 : 取締役社長 : 000-000-0000 : 000-000-0000 : 長野県内に本店又は支店・営業所を	(※)(半角 例:03- (※)(半角 例:03- (※)(半角 例:03-	-0000–0000) -0000–0000)	
		資格の種類	製造の請負 (A)  -  印刷・製本: 一般印刷			
		支店名等	: 総務部	(※)(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) 連絡先郵便番号	: 連絡先名称 : 123-4567	(※)(60文字以内) (※)(半角_例:123	3-4567)	

①事業者の情報を入力します。画面を下にスクロールし、入力します。

# → 利用者登録:事業者情報を入力します。

		2024年06月	04日 13時33分	CALS/EC 電子入札システム	
	入札情報サービス				
	Real Property in the second	注何ルいつ		(※)(光色,例:02-0000-0000)	
利用者登録		建築生になく来り	: 03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)	
質問にチャットで		連絡元FAA留ち	. 03-0000-0000	(※)(半角 例:03-0000-0000)	
お合えします	10.000 2000 00	建裕元メールアドレス		(%)(十月100文字以内)	
		ICカード利用部署情報			
		ICカード企業名称			
		ICカード取得者氏名	: 1004		
		ICカード取得者住所	: ***		
	Max Service States Service	連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称	(※)(60又字以内)	
		連絡先郵便番号	: 123-4567	(※)(半角 例:123-4567)	
		連絡先住所	:  連絡先住所	(※)(60文字以内)	
		連絡先氏名	: テストユーザ	(※)(20文字以内)	
		連絡先電話番号	: 03-0000-0000	(※)(半角 例:03-0000-0000)	
		連絡先FAX番号	: 03-0000-0000	(※)(半角 例:03-0000-0000)	
		連絡先メールアドレス	· ·	(※)(半角100文字以内)	
		資格審査情報			
		 商号又は名称	; ↓IT業者電子01	(※) (60文字以内)	

①入力が完了したら、入力内容確認ボタンをクリックします。

# 🔎 利用者登録:登録内容を確認し、問題がなければ登録をします。



①入力内容を確認し、登録ボタンをクリックします。

### ↓ 利用者登録:登録が完了したことを確認します。



#### 利用者登録完了です。





①少額物品をクリックします。

# ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



### ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①利用者変更をクリックします。

# ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①利用者登録ボタンをクリックします。

# ↓ 利用者登録:利用者登録をします。



①変更ボタンをクリックします。

# ↓ 利用者登録:資格審査情報の検索を行います。

	2024年06月04日 13時42分	<b>CALS/EC</b> 電子入札システム	Q
入机	情報サービス	an or to well officients the European Art and a finite transition. Due to the Arth Mark Press, the European or to be	
○ 利用者登録	利用者情報検	索	
ご質問にチャットで お答えします	資格審査情報の検索を行います。登録番号、ユーカ (※)の項目は、必須入力です。	「ID、バスワードを入力して下さい。	
	1 登録番号 :	(※)(半角数字10文字)	
	ユーザID :	(※)(半角英数字6文字以上256以内) (※)(半角英数字6文字以上256以内)	
		<b>E</b> A	

①登録番号、ユーザID、パスワードを入力します。 ②検索ボタンをクリックします。

# → 利用者登録:事業者情報を入力します。

	2024年06月	2024年06月04日 13時42分		Ø
入礼	情報サービス			
○ 利用者登録		利用者変更		Í
ご質問にチャットで お答えします		利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。 (※)の項目は、必須入力です。		
	企業情報			
	入札参加許可番号 商号又は名称 企業郵便番号 企業住所 代表者名 代表者役職 代表電話番号 代表FAX番号 地域区分	: 少額IT業者07 :000-0002 :富士通県富士通市1-2-3 :富士通 次郎 :取締役社長 :000-000-0000 :000-0000 : 長野県内に本店又は支店・営業所を有する		
	資格の種類			
	支店名等	:総務部		
	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) 連絡先郵便番号 連約先位式			

#### 画面をスクロールし、事業者の情報を入力します。

# ▲ 利用者登録:事業者情報を入力します。

		2024年06月04日 13時43分	CALS/EC 電子入札システム
	入札情報サービス		
利用本教科		理給元FAX留ち : 連絡先メールアドレス :	
利用有工業			
ご質問にチャットで お答えします			
		ID登録依頼者連絡先情報	
		連絡先名称(部署名等) :	
		連絡先郵便番号 :	(※)(半角 例:123-4567)
		連絡先住所 :	
		連絡先電話番号 :	
		連絡先メールアドレス:	(※)(半角100文字以内)
		ユーザID :	(※)(半角英数字6文字以上256以内)
		バスワード :	(※)(半角英数字6文字以上256以内)
		新パスワード :	
		新バスワード確認 :	
		<u> </u>	
		商号又は名称 · 少額IT業者07	(※)(60文字以内)

①事業者の情報を入力します。
 ②入力が完了したら、入力内容確認ボタンをクリックします。

# ↓ ↓ 利用者登録:登録内容を確認し、問題がなければ変更をします。

		2024年06月	04日 13時43分	<b>CALS/EC</b> 電子入札システム	Ø
	入礼情報サービス				
○ 利用者登録			利用者変更		i
ご質問にチャットで お答えします			利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。 (※)の項目は、必須入力です。		
		企業情報			
		入札参加許可番号 商号又は名称 企業郵便番号 企業住所 代表者名 代表者役職 代表電話番号 代表FAX番号 地域区分	: 少額IT業者07 : 000-0002 : 富士通県富士通市1-2-3 : 富士通 次郎 : 取締役社長 : 000-000-0000 : 000-000-0000 : 長野県内に本店又は支店・営業所を有する		
		資格の種類	製造の請負 (A) : [印刷•製本: 一般印刷]]]]]		
		支店名等	:総務部		
		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)			
		建帕儿到使宙石			

変更内容に誤りがないか、確認します。

# ↓ ↓ 利用者登録:登録内容を確認し、問題がなければ変更をします。

		2024年06月	04日 13時44分	<b>CALS/EC</b> 電子入札システム	Ø
	入札情報サービス				
○ 利用者登録		理給元FAX留ち 連絡先メールアドレス			
ご質問にチャットでお答えします		ID登録依頼者連絡先情報	报		
	and the standard	連絡先名称(部署名等)	: 〒スト部署	(※)(60文字以内)	
		連絡先郵便番号	: 000-0000	(※)(半角 例:123-4567)	
		連絡先住所	: 長野県〇〇	(※)(60文字以内)	
		連絡先氏名	: テスト氏名	(※)(20文字以内)	
		連絡先電話番号	: 0000-00-0000	(※)(半角 例:03-0000-0000)	
		連絡先FAX番号	: 0000-00-0000	(※)(半角 例:03-0000-0000)	
		連絡先メールアドレス	:	(※)(半角100文字以内)	
		ユーザID	:		
		バスワード	: [	(※)(半角英数字6文字以上256以内)	
		新バスワード	:		
		新バスワード確認	:	(※)(半角英数字6文字以上256以内)	
		資格審査情報			
		商号又は名称	→ 小類IT業者07		
			入力内容確認	戻る	

①入力内容確認ボタンをクリックします。

# ↓ 利用者登録:登録が完了したことを確認します。

