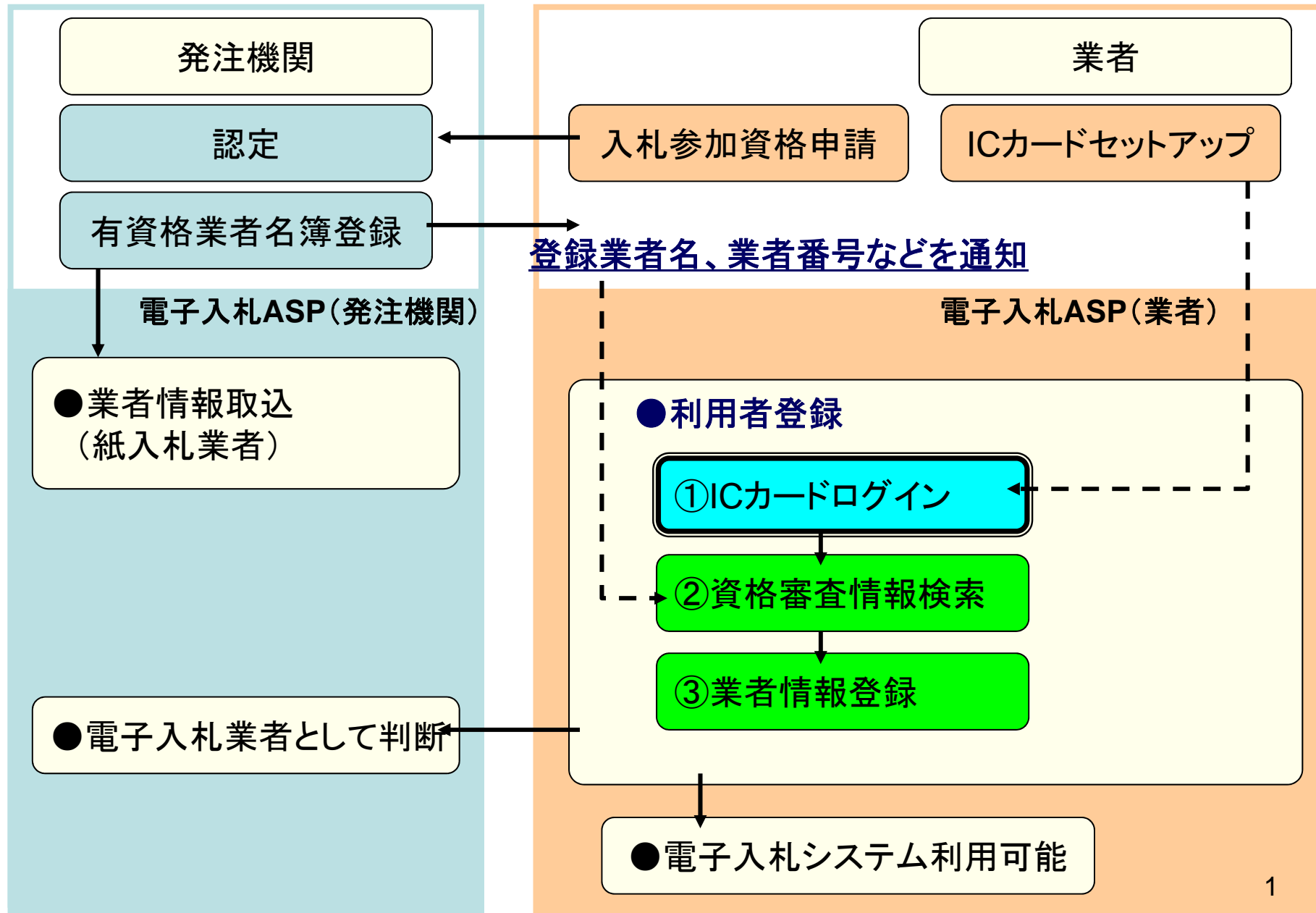
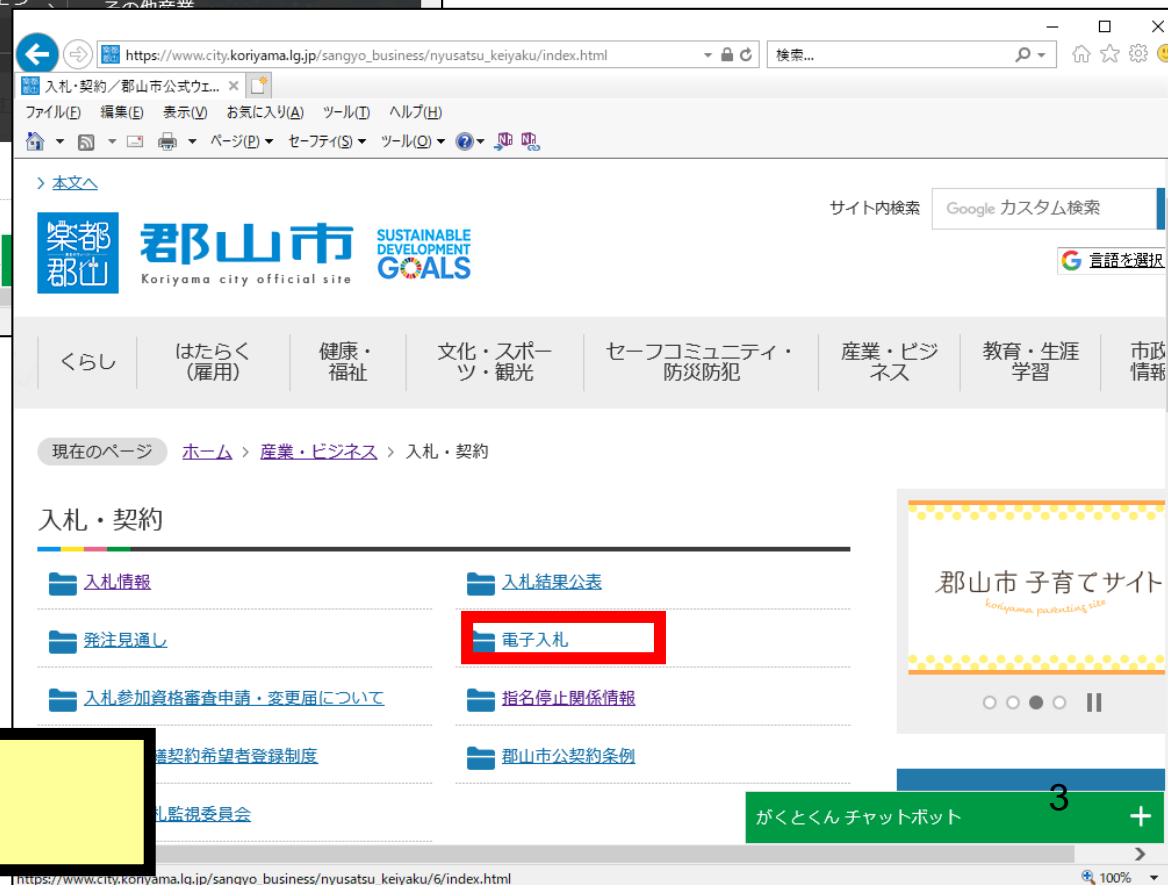


2. 利用者登録手順

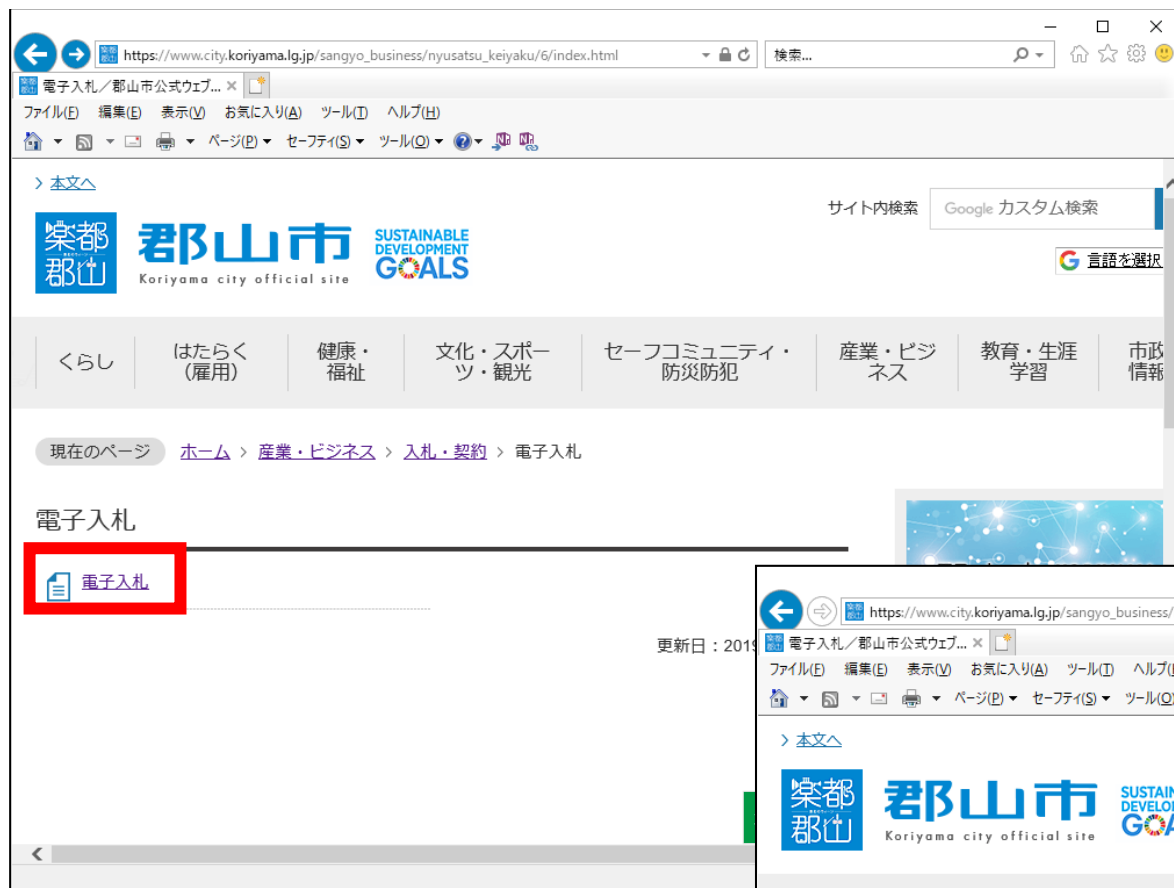
資料4-2







※画面は準備中のものですので、
変更になる場合があります。



更新日：2019



※画面は準備中のものですので、
変更になる場合があります。

がくとくん チャットボット

4



「調達機関・工事、コンサル／物品、役務／少額物品」選択画面(受注者用)

調達機関： 郡山市

◎工事、コンサル

◎物品、役務

◎少額物品、少額役務



「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

JREのバージョン、バージョンアップについては、ICカード発行元(認証局)にご確認ください。

[利用者登録](#)

[電子入札システム](#)

業務実行中は、この画面を閉じないで下さい。
業務画面よりも先にこの画面を閉じると、
アプリケーションが正常に終了しない場合があります。



セキュリティ警告

このアプリケーションを実行しますか。



ご使用のJavaのバージョンは最新でなく、次の場所にある署名されていないアプリケーションが実行権限をリクエストしています。

場所: <http://10.216.238.187>

[詳細情報\(M\)](#)

次のボタンを使用してJavaを更新することをお勧めします。このアプリケーションを停止する場合は「**取消**」を、アプリケーションの続行を許可する場合は「**実行**」をクリックしてください。

実行(R)

更新(U)

取消



利用者登録処理

セキュリティ警告



このアプリケーションを実行しますか。



ご使用のJavaのバージョンは最新でなく、ハード・ドライブにあるアプリケーションが実行権限をリクエストしています。

場所: file://
http://10.216.238.187

[詳細情報\(M\)](#)

次のボタンを使用してJavaを更新することをお勧めします。このアプリケーションを停止する場合は「**取消**」を、アプリケーションの続行を許可する場合は「**実行**」をクリックしてください。

実行(R)

更新(U)

取消



利用者登録処理

CALS/EC 電子入札システム

受注者クライアント



利用者登録処理

利用者登録メニュー

登録

変更

ICカード更新



利用者登録メニュー

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

ド更新



利用者登録メニュー

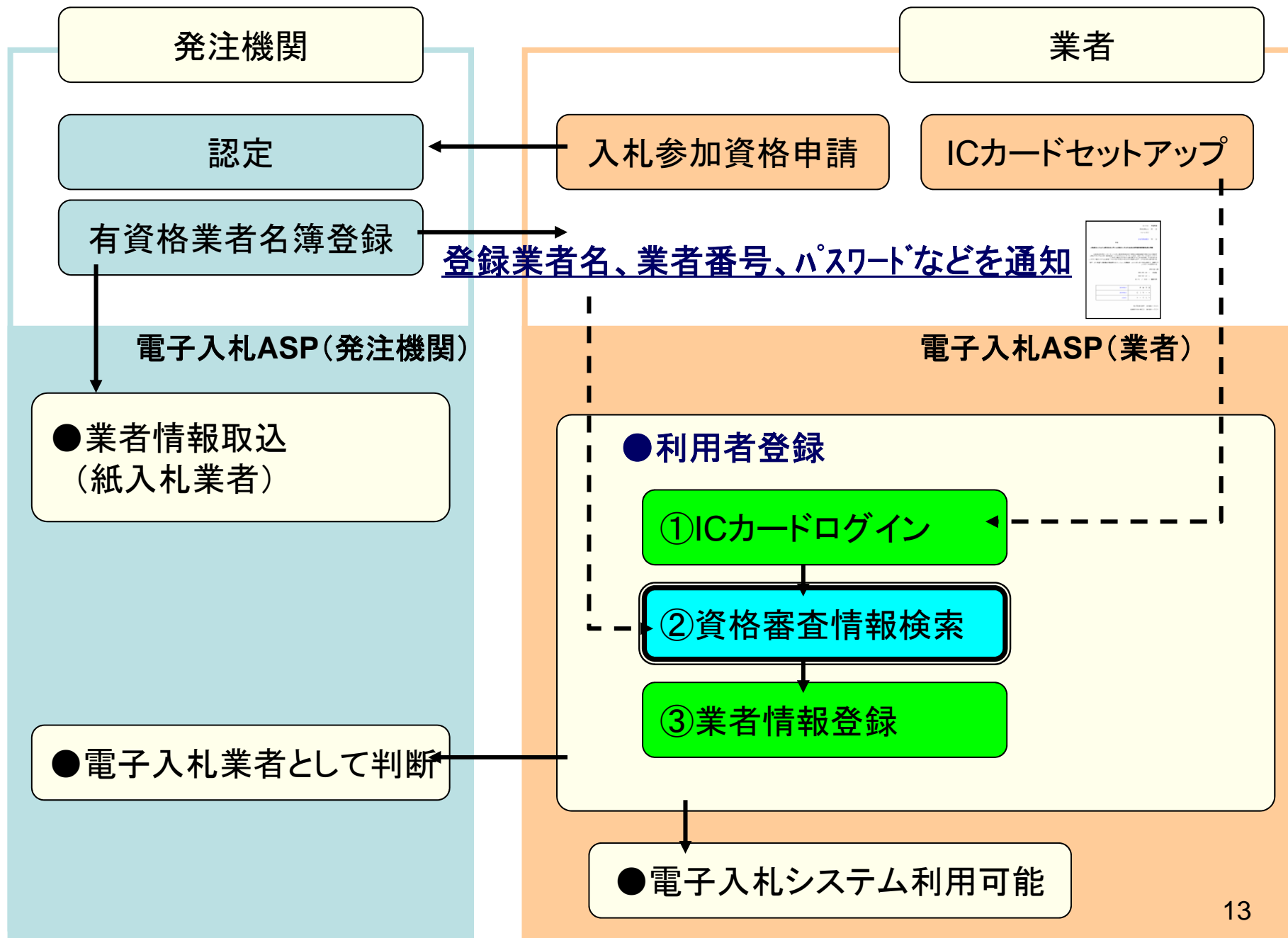
PIN番号入力ダイアログ

PIN番号を入力してください。

PIN番号 :

担当者 :

ド更新





資格審査情報検索

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。

業者番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	<input type="text"/>	(※) (40文字以内)
ユーザID	:	<input type="text"/>	(半角英数20文字以下)
パスワード	:	<input type="password"/>	(半角英数20文字以下)

【注意事項】

・「業者番号」欄については、本市から登録時に通知された電子入札番号を入力してください。

・「商号又は名称」欄については、以下の点に注意し入力してください。

①「商号又は名称」を正確に入力してください。

②「商号又は名称」の空白は全て削除してください。

入力例:

株式会社 Aビルサービス → 株式会社Aビルサービス

Bメンテナンス 有限会社 → Bメンテナンス有限会社

C産業 株式会社 郡山支店 → C産業株式会社郡山支店

・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(何も入力しない)としてください。

その他不明な点については、郡山市 財務部 契約課 (電話024-924-2601)まで
お問合せください。

検索

戻る

31 郡契第 9999 号
令和 2 年 3 月 3 1 日

郡山市朝日一丁目 2 3 番 7 号
株式会社 A ビルサービス
代表取締役 朝日 太郎 様

郡山市長 品川 萬里

〇〇〇指名競争入札参加有資格業者名簿への登録について（通知）

このことについて、下記のとおり業者番号等を登録しましたので、通知します。

記

1 有効期間 令和 2 年 4 月 1 日から令和 3 年 3 月 3 1 日まで

2 業者番号 【10 桁】 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2

3 電子入札番号 【9 桁】 3 3 3 4 4 4 5 5 5

4 受付番号 0 0 1

5 登 録 者 郡山市朝日一丁目 2 3 番 7 号
株式会社 A ビルサービス
代表取締役 朝日 太郎

6 登録業種

業種 No.	業種

担当：郡山市財務部契約課 契約管理係（電話：024-924-2601）



資格審査情報検索

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。

業者番号 : (※) (半角英数字9文字)
商号又は名称 : × (※) (40文字以内)
ユーザID : (半角英数20文字以下)
パスワード : (半角英数20文字以下)

【注意事項】

・「業者番号」欄については、本市から登録時に通知された電子入札番号を入力してください。

・「商号又は名称」欄については、以下の点に注意し入力してください。

①「商号又は名称」を正確に入力してください。

②「商号又は名称」の空白は全て削除してください。

入力例:

株式会社 Aビルサービス → 株式会社Aビルサービス

Bメンテナンス 有限会社 → Bメンテナンス有限会社

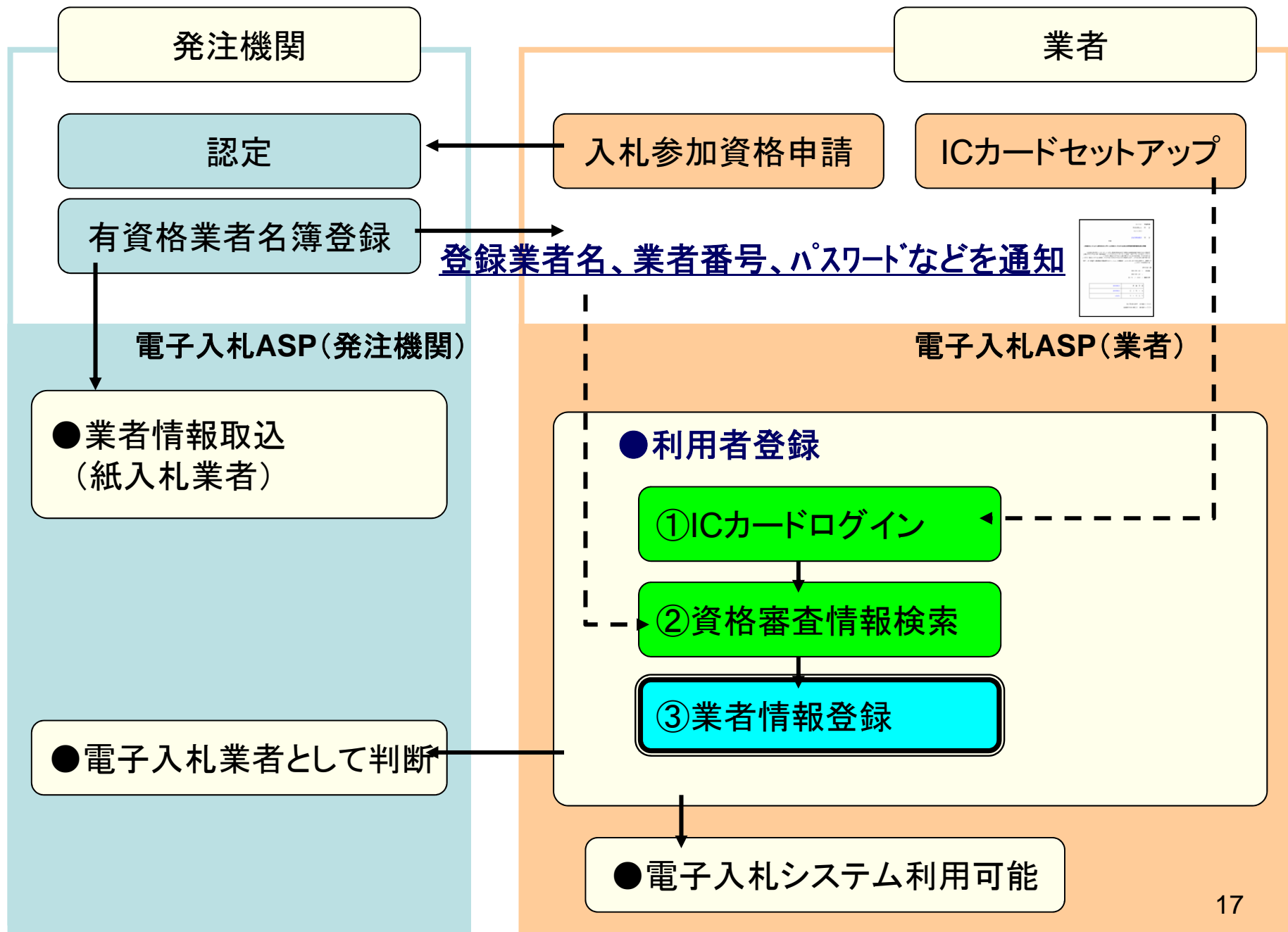
C産業 株式会社 郡山支店 → C産業株式会社郡山支店

・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(何も入力しない)としてください。

その他不明な点については、郡山市 財務部 契約課 (電話024-924-2601)まで
お問合せください。

検索

戻る





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。

企業情報

企業名称 : (株)テスト商会0120200109
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1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 : 03-3333-0001
資格の種類 : 物品の製造 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の販売 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
役務等の提供 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の購入 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
支店名等 : 支店名等

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) : ○○部署
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000



● 利用者登録処理

入札情報サービス

連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : testster1@higashinagano.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト86株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町86
ICカード取得者氏名 : テスト 八十六
ICカード取得者住所 : ＊＊＊

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)
メールアドレス再入力 : (※) (上記内容再度入力)

入力内容確認

戻る



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。

企業情報

企業名称 : (株)テスト商会0120200109
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1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 : 03-3333-0001
資格の種類 : 物品の製造 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の販売 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
役務等の提供 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の購入 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
支店名等 : 支店名等

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) : ○○部署
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000



入札情報サービス

● 利用者登録処理

連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : test@city-test.jp

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト86株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町86
ICカード取得者氏名 : テスト 八十六
ICカード取得者住所 : ＊＊＊
連絡先名称(部署名等) : ○○部署 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号 : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所 : テスト市 (※) (60文字以内)
連絡先氏名 : テスト (※) (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 : test@city-test.jp (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : test@city-test.jp (※) (上記内容再度入力)

入力内容確認

戻る



登録内容確認

企業情報

企業名称 : (株)テスト商会0120200109
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : テスト 1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 : 03-3333-0001

資格の種類 :
物品の製造 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の販売 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
役務等の提供 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し
物品の購入 ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☒ 無し

支店名等 : 支店名等

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : ○○部署
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : [REDACTED]



入札情報サービス

ICカード利用部署情報

○利用者登録処理

ICカード企業名称 : テスト86株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町86
ICカード取得者氏名 : テスト 八十六
ICカード取得者住所 : ＊＊＊＊
連絡先名称(部署名等) : ○○部署
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : テスト市
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : test001@h-test.com

ICカード情報

証明書シリアル番号 : 00000000000000000000
証明書発行者 : CN=TEST-CALC-CO, O=TEST-CALC-CO, OU=TEST-CALC-CO, C=JP
証明書有効期限 : 2020/07/01

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。

この内容でよろしければ登録ボタンを押してください

登録

戻る



● 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97361000000000002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

利用者情報

企業ID	: 973610000000000002
企業名称	: (株)テスト商会0120200109
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 1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	: 03-3333-0001
資格の種類	<div> <div>物品の製造</div> <div> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し </div> </div> <div> <div>物品の販売</div> <div> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し </div> </div> <div> <div>役務等の提供</div> <div> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し </div> </div> <div> <div>物品の購入</div> <div> <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し </div> </div>
支店名等	: 支店名等
連絡先名称(部署名等)	: ○○部署
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: テスト市
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: accepter1@hinet.com
ICカード企業名称	: テスト86株式会社
ICカード企業住所	: テスト県 テスト市テスト町86
ICカード取得者氏名	: テスト 八十六
ICカード取得者住所	:
連絡先名称(部署名等)	: ○○部署
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: テスト市
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: accepter1@hinet.com