

利用者登録

ICカードを金沢市の電子入札システムで使えるようにするための登録

◎利用者登録に必要な情報

1. 登録番号
2. 商号又は名称
3. パスワード

登録番号について

入札参加資格者名簿(名寄せ)に記載の
「業者コード(下8桁)」が登録番号です。

※入札参加資格者名簿(名寄せ)は、金沢市ホームページの入札参加資格者名簿のページに掲載してありますので確認をお願いします。

【金沢市公式ホームページ いいね金沢】

金沢市トップ>産業・ビジネス>入札・契約>入札参加資格>入札参加資格者名簿>

<https://www4.city.kanazawa.lg.jp/soshikikarasagasu/kanrika/gyomuannai/1/5/3331.html>

商号又は名称とパスワード について

◎商号又は名称

ア. 全ての文字を全角で入力してください。

イ. 株式会社、有限会社等の呼称が付く場合は全て”株式会社”、
”有限会社”等の形式で入力します。支社、支店名は付けません。

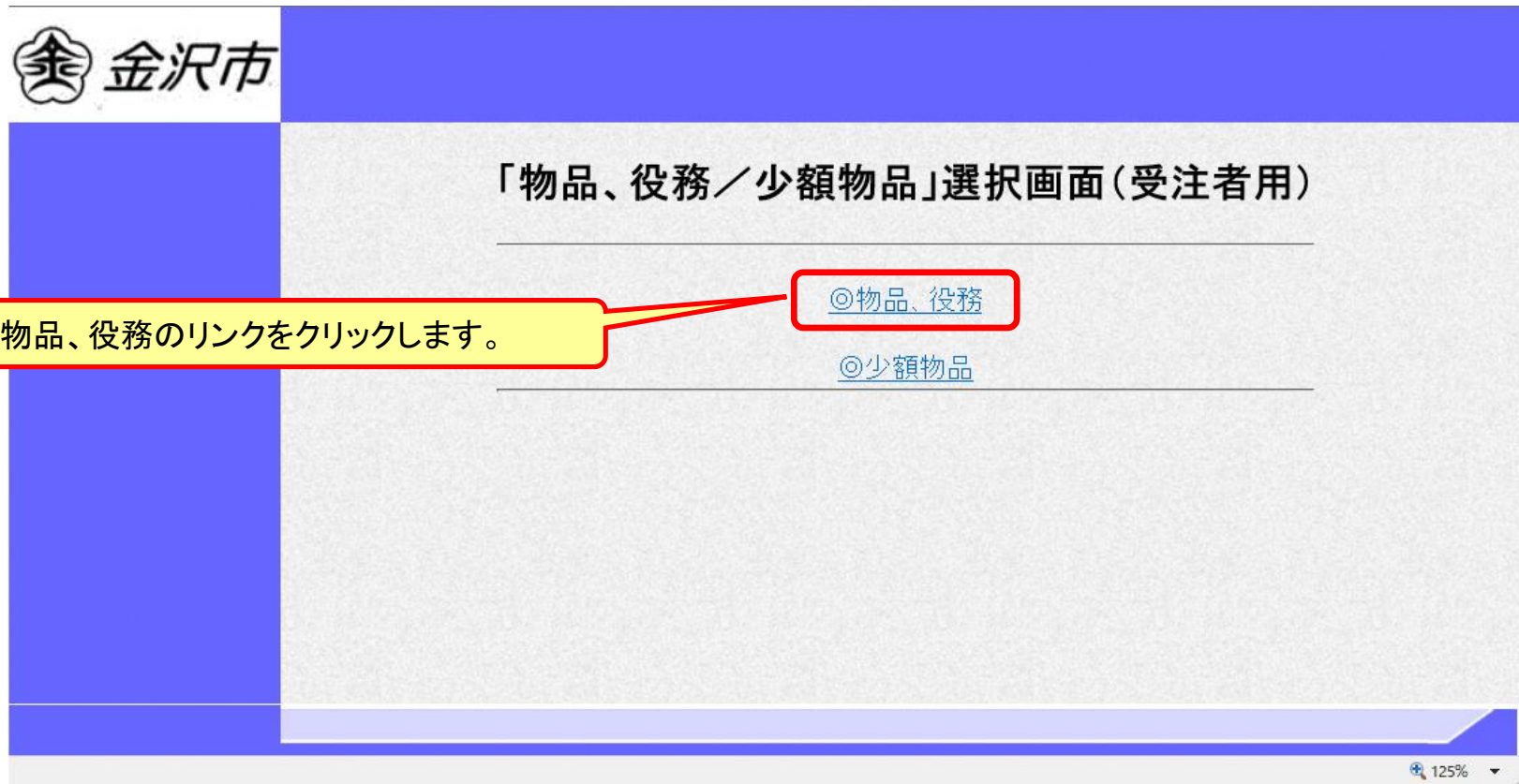
(例) 商号又は名称が”株式会社〇〇建設”の場合

- | | | | |
|---|---|---------------|------------|
| ○ | … | 株式会社〇〇建設 | (全て全角文字) |
| × | … | (株) 〇〇建設 | (“(株)”を使用) |
| × | … | 株式会社 〇〇建設 | (空白がある) |
| × | … | 株式会社〇〇建設 金沢支店 | (支店名を付加) |

◎パスワード

登録番号と同じ値(8桁)を入力してください。

利用者登録(機能の選択)



**※注意：電子入札システムを利用するためには
事前準備として利用者登録をする必要があります。**

利用者登録(機能の選択)



「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

※初めて電子入札システムをご利用になる方は、利用者登録を行う前に[利用準備マニュアル](#)をご確認ください。
利用準備が未実施の場合、システムは正常に動作しません。

[利用者登録](#)

[電子入札システム](#)

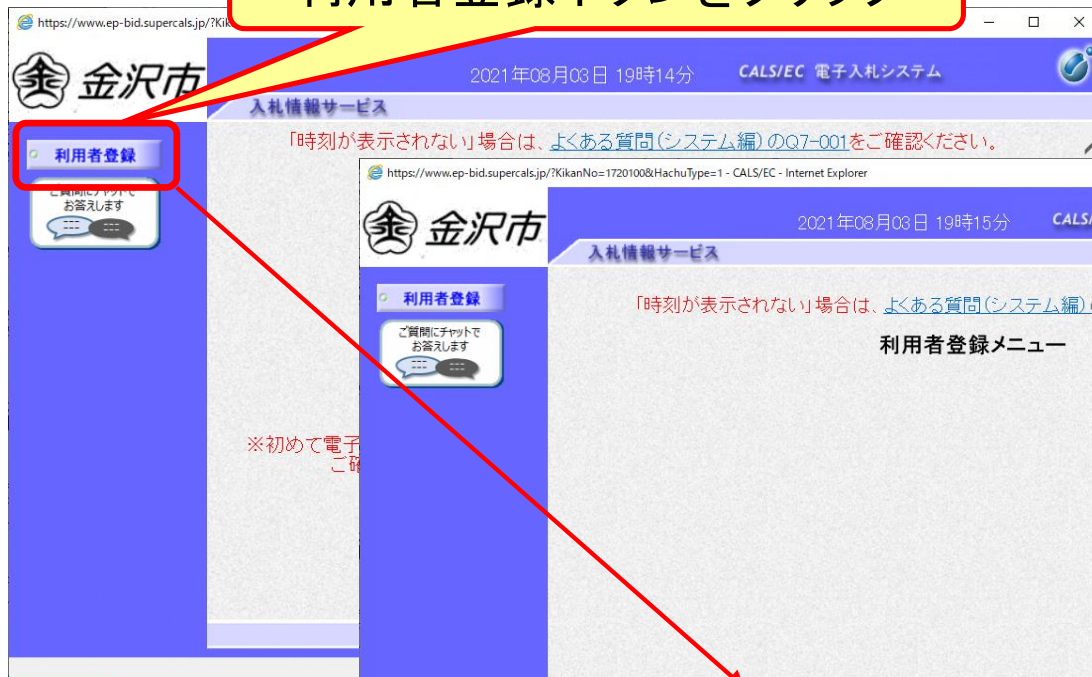
利用者登録のリンクをクリックします。

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。

125%

利用者登録(登録の選択)

利用者登録ボタンをクリック



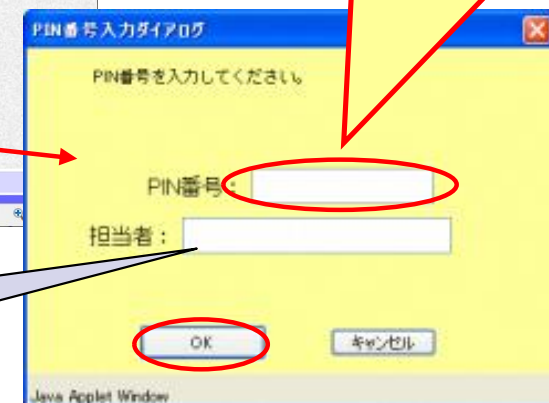
登録ボタンをクリック



担当者の入力は任意です

PIN番号を入力して
OKボタンをクリック

※PIN番号はICカード購入
時に認証局より通知され
れます。



※ICカードリーダーを接続し、ICカードが挿入されている必要があります。

利用者登録(資格審査情報の検索)

https://www.ep-bid.supercals.jp/?KikanNo=1720100&HachuType=1 - CALS/EC - Internet Explorer

2021年08月03日 19時17分 CALS/EC 電子入札システム

金沢市

入札情報サービス お問い合わせ

資格審査情報検索

資格審査情報の検索を行います。登録番号、商号又は名称、パスワードを入力して下さい。
(※)の項目は、必須入力です。

登録番号	: 09000001	(※)	(半角数字8文字)
商号又は名称	: 株式会社物品テスト業者01	(※)	(80文字以内)
パスワード	: ●●●●●●	(※)	(半角英数記号256文字以内)

検索 戻る

以下の情報を入力します。

- ・登録番号(業者コード)
- ・商号又は名称
- ・パスワード(登録番号と同じ値)

検索ボタンをクリック

利用者登録(利用者の登録)

https://www.ep-bid.supercals.jp/7KikanNo=1720100&HachuType=1 - CALS/EC - Internet Explorer

2021年08月03日 19時18分 CALS/EC 電子入札システム お問い合わせ

利用者登録

この画面では、ICカードを追加で仮登録します。
本登録処理を実施するまではシステムを利用する事ができません。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業名称 : (株) 物品テスト業者01
企業郵便番号 : 000-0001
企業住所 : ○○市△△町1
代表者氏名 : 物品 太郎
代表者役職 : 取締役社長
代表電話番号 : (※) (半角 例: 03-0000-0000)
代表FAX番号 : (※) (半角 例: 03-0000-0000)
地域区分 : □□□□

資格の種類 : 物品 (A)
事務用品 □□□□

支店名等 : 総務部

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カード利用部署情報

ICカード企業名称 :
ICカード取得者氏名 :
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)

事業者の情報
を入力します。

- ・連絡先名称(部署名等)
- ・連絡先住所
- ・連絡先氏名
- ・連絡先メールアドレス
等

入力内容確認ボタンを
クリック

利用者登録(登録内容の確認)

金沢市 CALS/EC 電子入札システム

2021年08月03日 19時21分

登録内容確認

企業情報

企業名称 : (株)物品テスト業者01
企業郵便番号 : 000-0001
企業住所 : ○○市△△町1
代表者氏名 : 物品 次郎
代表者役職 : 取締役社長
代表電話番号 : 000-000-0001
代表FAX番号 : 000-000-0001
地域区分 : □□□□

資格の種類 : 物品 (A)
事務用品□□□□

支店名等 : 総務部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : 総務部
連絡先郵便番号 : 000-0001
連絡先住所 : ○○市△△町1
連絡先氏名 : 物品 次郎
連絡先電話番号 : 000-000-0001
連絡先FAX番号 : 000-000-0001
連絡先メールアドレス : [REDACTED]

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : [REDACTED]
ICカード取得者氏名 : [REDACTED]
ICカード取得者住所 : [REDACTED]
連絡先名称(部署名等) : 総務部
連絡先郵便番号 : 000-0001
連絡先住所 : ○○市△△町1
連絡先氏名 : 物品 次郎
連絡先電話番号 : 000-000-0001
連絡先FAX番号 : 000-000-0001
連絡先メールアドレス : nishida-takeshi@jo.fujisu.com

ICカード情報

証明書シリアル番号 : [REDACTED]
証明書発行者 : [REDACTED]
証明書有効期限 : [REDACTED]

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。

上記の内容を、仮登録します。
仮登録状態のままではシステムを利用することができません。
発注者側での本登録処理が行われるとシステムが利用可能となります。
同意できれば登録ボタンをクリックしてください。

登録 戻る

利用者登録完了です。

ただし、受任者のカードで利用者登録を行った場合は、「仮登録」状態での登録となります。

監理課で承認後に電子入札にログインできるようになります。

入力内容を確認し、
登録ボタンをクリック