



4. 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(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有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】

くらしのトップ>ビジネス>入札契約(金沢市監理課)>入札参加資格 有資格者名簿>

https://www4.city.kanazawa.lg.jp/13031/kanri_shikakusya/kanri_sankashikaku.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。

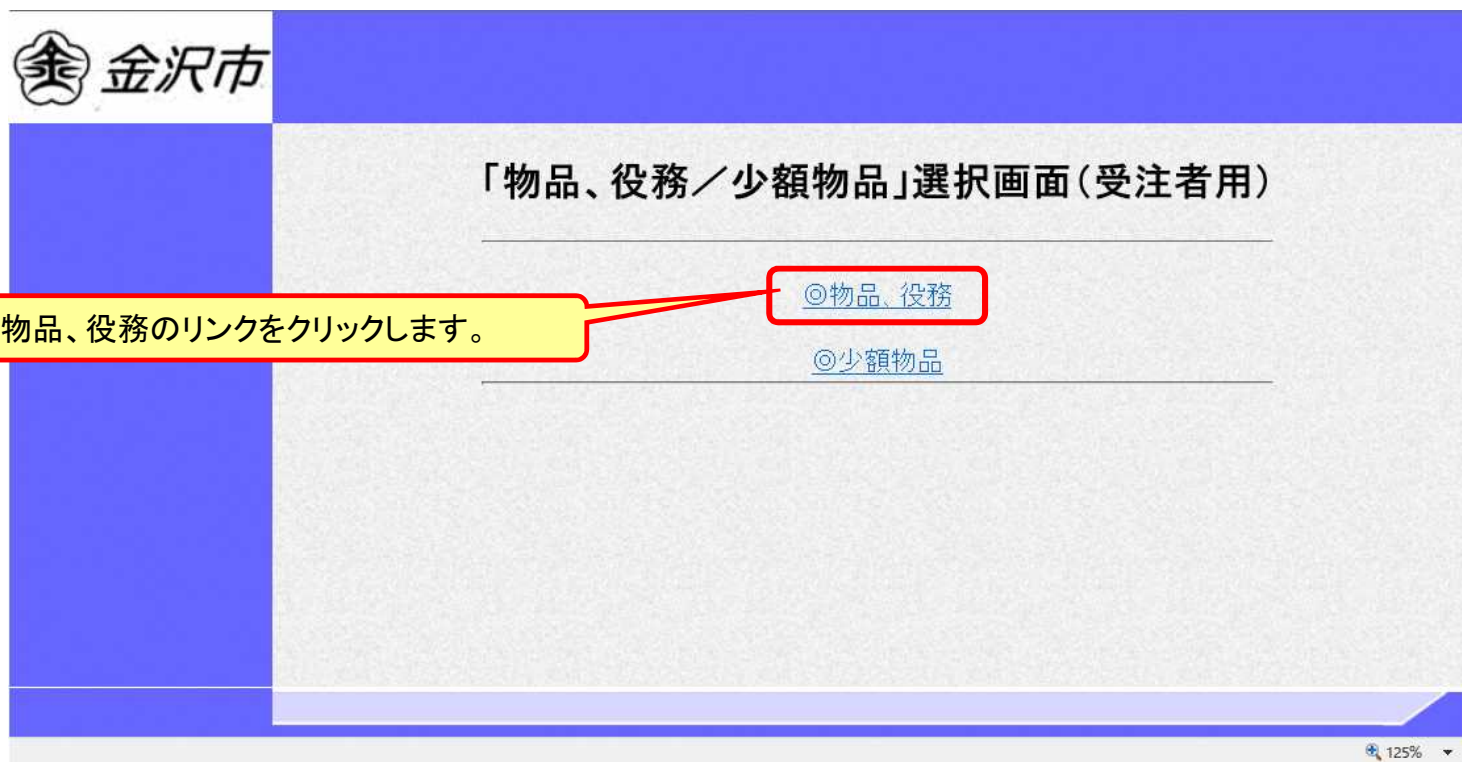
(例) 商号又は名称が”株式会社〇〇建設”の場合

- | | | | |
|---|---|---------------|------------|
| ○ | … | 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)

金沢市

「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](#)

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

利用者登録

2021年08月03日 19時14分 CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス

「時刻が表示されない」場合は、よくある質問(システム編)のQ7-001をご確認ください。

利用者登録メニュー

※初めて電子入札をご利用の方は、事前にチャットでお答えします。

登録

変更

ICカード更新

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

登録ボタンをクリック

担当者の入力は任意です

※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 お問い合わせ

入札情報サービス

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	(※)	(60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)

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)

入力内容確認 戻る

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)

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 : risida-takeeh@ja.fujitsu.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]

登録

戻る

入力内容を確認し、登録ボタンをクリック

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。

利用者情報の登録が完了しました。
企業IDは 1720100109000001 です。

■■■■■【仮登録】未登録状態です。発注機関へお問い合わせください。■■■■■

ブラウザを右上のXボタンで一度終了させて下さい。