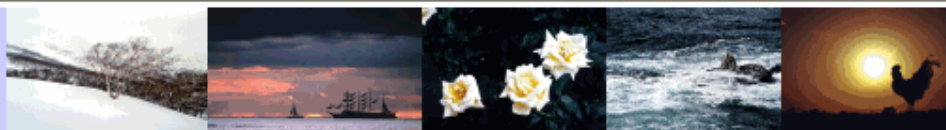




〇〇〇〇市  
CITY OF 4-MARU



## 電子入札システム(業者向けエントランス)



電子入札システムの利用



入札情報公開システムの利用



マニュアルのダウンロード(PDFファイル)



運用規約のダウンロード(Wordファイル)



FAQのダウンロード(Excelファイル)



ヘルプデスクへの問合せメール

### ● 管理者からのお知らせ

- ・2006/1/10 電子入札システムの利用が始まりました。
- ・2006/1/10 年度内は契約課執行の10,000千円以上の工事調達案件が対象となります。

※ 当市の電子入札システムは、株式会社日立情報システムズのASPサービス「e-CYDEEN」を利用しています。  
※ 操作方法等に対するお問い合わせは、「e-CYDEEN/電子入札ASP共用ヘルプデスク」(TEL: 03-XXXX-XXXX)まで。  
※ 案件の内容についてのお問い合わせは、当市契約課(TEL: XXX-XXX-XXXX)まで。

画面はサンプルイメージです。  
四日市港管理組合ホームページに  
電子入札ポータルサイトを公開予定  
です。

## 「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： ○○○○機構

[◎工事、コンサル](#)

[◎物品、役務](#)

[◎少額物品、少額役務](#)

### <注意事項>

本画面は電子入札システム新方式（脱Jav  
ご利用の認証局や発注機関のホームペー

・赤枠内のメニューから、入札に参加する業務を選択します。

## 「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

---

[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。





2007年07月24日 17時08分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

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

ロード更新

Java Applet Window



## 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 : 

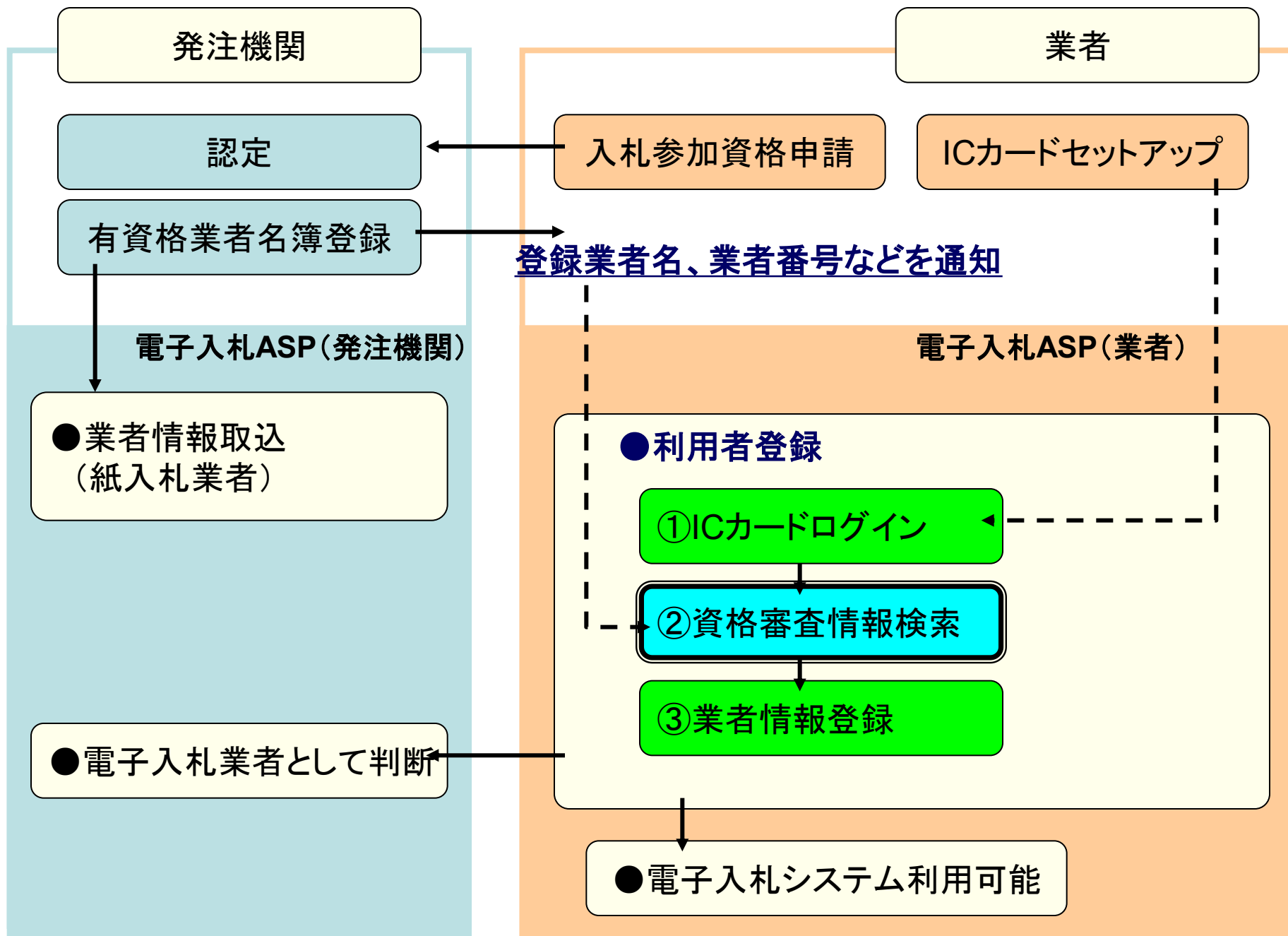
OK

キャンセル

ロード更新

Java Applet window





## 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)

[検索](#)[戻る](#)

・「ユーザID」「パスワード」欄には、入力しないでください。

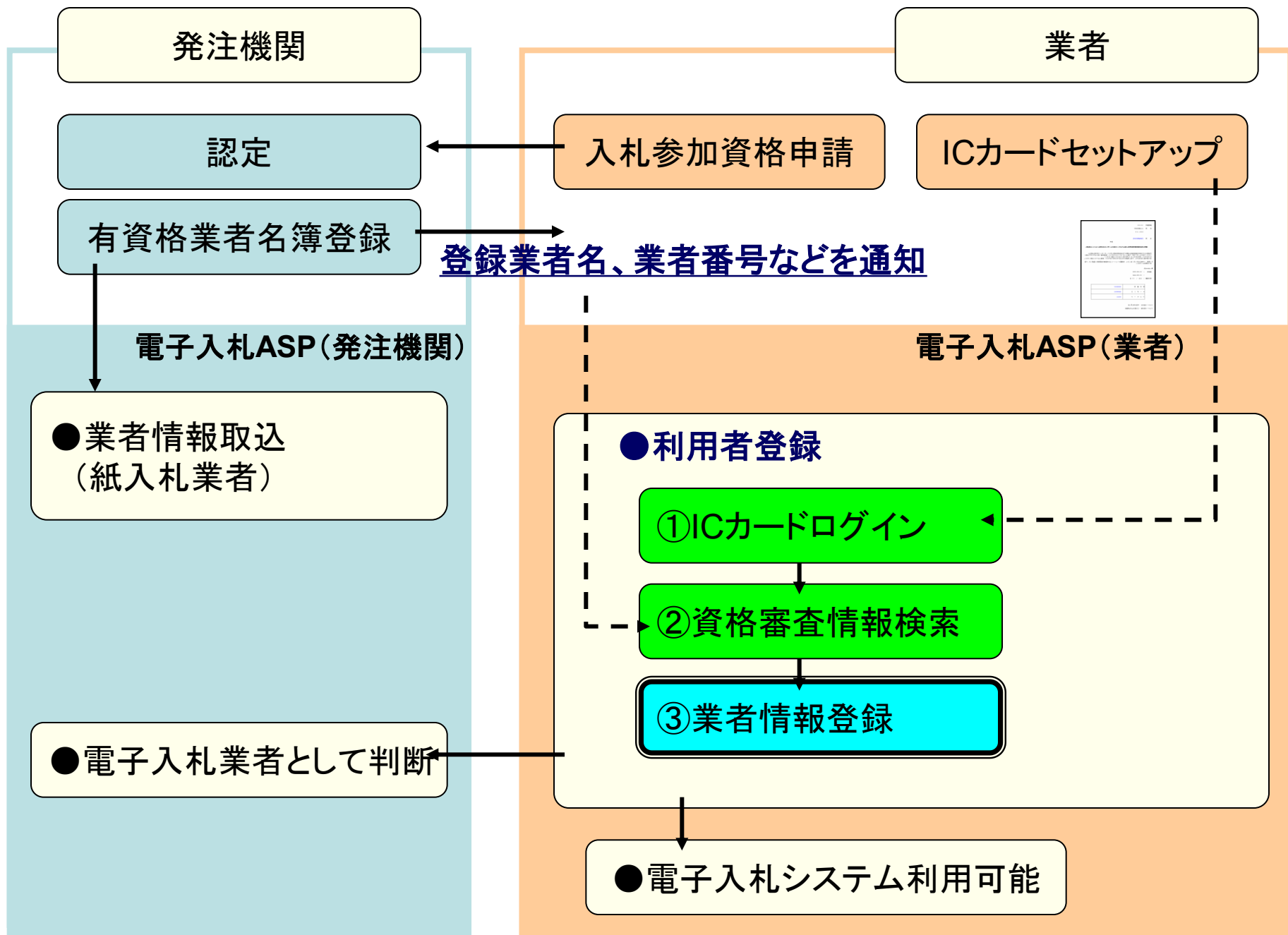
## 資格審査情報検索

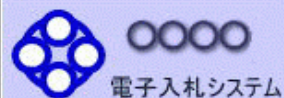
資格審査情報の検索を行います。業者番号と、確認のために商号又は名称を入力して下さい。  
(※)の項目は、必須入力です。

業者番号	:	<input type="text" value="123456789"/>	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	<input type="text" value="テスト用株式会社"/>	(※) (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)

[検索](#)[戻る](#)







2012年05月25日 16時06分

CAL/EC 電子入札システム

[ログアウト](#)


## 入札情報サービス

[利用者登録処理](#)

### 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)テスト工務店012	
企業郵便番号	:	123-4567	
企業住所	:	〇町×丁目0000000012	
代表者氏名	:	テスト 12太郎	
代表者役職	:	代表取締役社長	
代表電話番号	:	<input type="text" value="03-3333-0012"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
部署名	:	<input type="text"/>	(※) (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)	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	<input type="text"/>	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	<input type="text"/>	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	:	<input type="text"/>	(※) (上記内容再度入力)





利用者登録処理

## 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

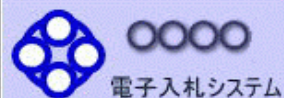
企業名称	: (株)テスト工務店012	
企業郵便番号	: 123-4567	
企業住所	: 〇町×丁目000000012	
代表者氏名	: テスト 12太郎	
代表者役職	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: <input type="text" value="03-3333-0012"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: <input type="text" value="03-3333-0012"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
部署名	: <input type="text" value="営業部"/>	(※) (30文字以内)

### 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)	: <input type="text" value="営業部"/>	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: <input type="text" value="〇町×丁目000000012"/>	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: <input type="text" value="03-3333-0012"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: <input type="text" value="03-3333-0012"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: <input type="text" value="accepter@hisasp.com"/>	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: <input type="text" value="accepter@hisasp.com"/>	(※) (上記内容再度入力)





電子入札システム

2012年05月25日 16時13分

CAL/EC 電子入札システム

[ログアウト](#)


## 入札情報サービス

[利用者登録処理](#)

連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000012	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)

## ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト用団体
ICカード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000012 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0012 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor@hisasp.com (※) (上記内容再度入力)





電子入札システム

2012年05月25日 16時13分

CAL/EC 電子入札システム

ログアウト



入札情報サービス

利用者登録処理

## 登録内容確認

## 企業情報

企業名称	: (株)テスト工務店012
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇町×丁目0000000012
代表者氏名	: テスト 12太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0012
代表FAX番号	: 03-3333-0012
部署名	: 営業部

## 代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 営業部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名	: テスト 12太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0012
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012
連絡先メールアドレス	: accepter@hisasp.com

## ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト用団体
ICカード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部





## 入札情報サービス

利用者登録処理

## ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト用団体
ICカード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名	: テスト 12太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0012
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com

## ICカード情報

証明書シリアル番号	: 825242163
証明書発行者	: OU=NDN Test CA2,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限	: 2013/02/04

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





電子入札システム

2012年05月25日 16時18分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト



## 入札情報サービス

● 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5460000000000015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。

ブラウザをログアウトボタンで一度終了させて下さい。

印刷



## 利用者情報

企業ID : 9991000000074461  
企業名称 : (株)テスト工務店012  
企業郵便番号 : 123-4567  
企業住所 : 〇町×丁目0000000012  
代表者氏名 : テスト 12太郎  
代表者役職 : 代表取締役社長  
代表電話番号 : 03-3333-0012  
代表FAX番号 : 03-3333-0012  
部署名 : 営業部

連絡先名称(部署名等) : 営業部  
連絡先郵便番号 : 123-4567  
連絡先住所 : 〇町×丁目0000000012  
連絡先氏名 : テスト 12太郎  
連絡先電話番号 : 03-3333-0012  
連絡先FAX番号 : 03-3333-0012  
連絡先メールアドレス : acceptor@hisasp.com

ICカード企業名称 : テスト用団体  
ICカード取得者氏名 : テストB局入札担当官08  
ICカード取得者住所 : nullTestB  
連絡先名称(部署名等) : 営業部  
連絡先郵便番号 : 123-4567  
連絡先住所 : 〇町×丁目0000000012  
連絡先氏名 : テスト 12太郎  
連絡先電話番号 : 03-3333-0012  
連絡先FAX番号 : 03-3333-0012  
連絡先メールアドレス : acceptor@hisasp.com