

## 佐野市電子入札システム利用者登録にあたっての留意事項

電子入札システムの利用者登録時には、次の点に留意して登録を行ってください。  
「資格審査情報検索」画面において、下記の各項目に正しく入力してください。

CALS/EC - Windows Internet Explorer  
2011年10月02日 16時16分  
CALS/EC 電子入札システム

佐野市  
電子入札システム  
入札情報サービス

利用者登録処理

### 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 :  (半角英数字20文字以下)  
パスワード :  (半角英数字20文字以下)

【注意事項】

- ・「業者番号」欄については以下の点に注意し入力してください。  
①「業者番号」欄は9桁必須となっています。
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。  
①「商号または名称」を正確に入力してください。  
②株式会社、有限会社については(株)、(有)にて入力してください。  
入力例:  
株式会社A建設 → (株)A建設  
B建設株式会社 → B建設(有)
- ・「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。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。  
佐野市行政経営部契約検査課契約係 0283-20-3027

検索 戻る

ページが表示されました

### 1. 業者番号

- ①「業者番号」欄は、半角9桁必須となっています。
- ②佐野市から送付された「電子入札利用者登録番号決定通知書」に記載された「佐野市電子入札利用者登録番号」を入力してください。

### 2. 商号又は名称

- ①全ての文字を全角で「商号又は名称」を正確に入力してください。
- ②株式会社、有限会社については、(株)、(有)と入力してください。(株)についても、全角入力のかっこを使用し、文字記号の(株)、(有)は使用しないでください。  
入力例 株式会社〇〇建設 ⇒ (株)〇〇建設
- ③ここでの入力は、本店の「商号又は名称」を入力してください。営業所、支店等で入札参加資格の登録を受けている場合も、本店の「商号又は名称」のみ入力してください。  
入力例 株式会社〇〇建設佐野支店 ⇒ (株)〇〇建設

### 3. ユーザID・パスワード

- ①「ユーザID」及び「パスワード」欄については、空白(何も入力しない)としてください。

### 4. 利用者情報の登録結果については、必ず印刷してください。

## 利用者登録について

CALS/EC - Microsoft Internet Explorer  
2008年11月17日 09時46分  
CALS/EC 電子入札システム

佐野市  
電子入札システム  
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 : ○建設08081909  
企業郵便番号 : 001-0009  
企業住所 : ○町×丁目092000009  
代表者氏名 : ※※ 太郎  
代表者役職 : 社長  
代表電話番号 : 03-0920-0009 (※) (半角 例: 03-0000-0000)  
代表FAX番号 : 03-0920-0009 (※) (半角 例: 03-0000-0000)  
部署名 : (※) (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) : (※) (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 : テスト用団体  
ICカード取得者氏名 : テストA局入札担当官09  
ICカード取得者住所 : nullTestA  
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

開いています - http://c00181862/CALS/Ureg/accepter/ebidmlit/jsp/common/XMLEntities.res

1. (※) のついた項目は入力必須項目です。
2. 企業情報
  - ・「部署名」については、ICカードの名義人の名前を入力してください。
3. 代表窓口情報
  - ・代表窓口情報は、主に入札業務の担当部署の情報を入力してください。ここでの入力において、「企業情報」と同じ内容であってもかまいません。
  - ・営業所、支店等で入札参加資格の登録（代表者から入札及び契約締結権限を委任状により委任を受けた者（以下「受任者」という。））を受けている場合は、受任者の情報を入力してください。
  - ・連絡先名称（部署名称）が、特にない場合は「会社名」を入力してください。
  - ・代表窓口情報のメールアドレスは、指名のお知らせが送付されます。メールを必ず確認する部署（者）のアドレスを入力してください。
4. ICカード利用部署情報
  - ・ICカード利用部署情報は、入札業務の担当部署の中で、電子入札システムの担当者の情報を入力してください。ここでの入力は、企業情報や代表窓口情報と同じであってもかまいません。
  - ・連絡先名称（部署名称）が、特にない場合は「会社名」を入力してください。
  - ・ICカード利用部署情報のメールアドレスは、指名以外のお知らせが送付されます。メールを必ず確認する部署（者）のアドレスを入力してください。「代表窓口情報」と同じでもかまいません。

※なお、利用者登録で使用できない文字は、次のページとおりです。

