
2. 簡易認証利用者登録を行う場合

第 2 章 簡易認証利用者登録

簡易認証利用者登録では、ＩＣカードを用いず利用者登録を行うことができます。

簡易認証利用者登録では、以下のことを行えます。

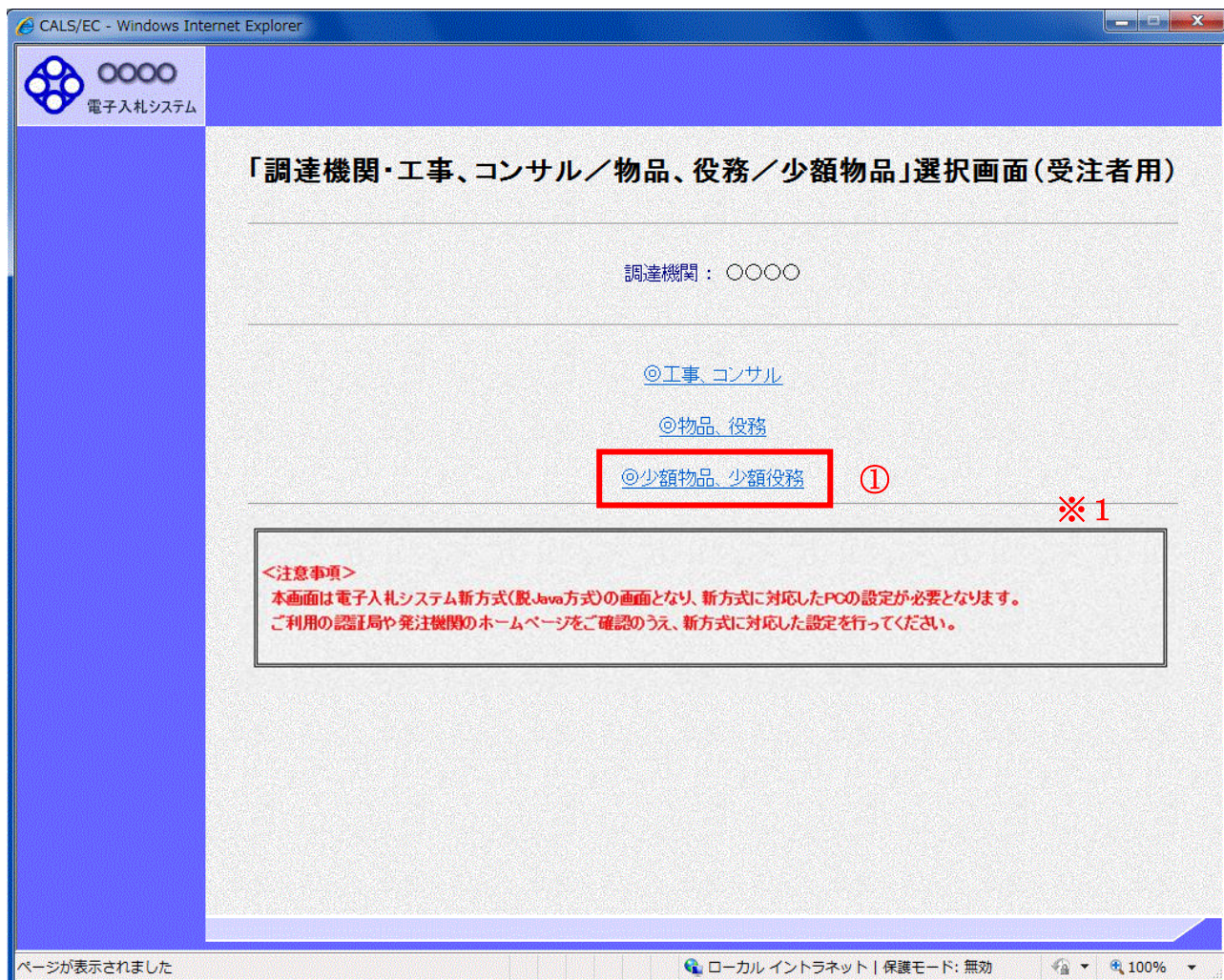
- | | |
|--------|--|
| ＩＤ登録申請 | 電子入札システムへのログインの際に使用するＩＤ／パスワードの登録申請を行う機能です。 |
| 利用者変更 | ＩＤ／パスワード業者として登録されている利用者登録情報を修正する機能です。 |

2. 1 簡易認証利用者登録メニューを表示する

2. 1 簡易認証利用者登録メニューを表示する

メインメニュー（受注者）の表示

ホームページより、電子入札システムへ遷移できます。



操作説明

「◎少額物品、少額役務」①をクリックします。

※1 従来方式 (Java 方式) をご利用の場合は表示されません。

利用者登録／電子入札選択画面（少額物品・受注者用）の表示

この画面から「利用者申請・変更」を選択します。



操作説明

「利用者申請・変更」リンク①をクリックします。

利用者登録メニューの表示

利用者登録メニューのトップメニューです。



操作説明

中央上部『〇〇〇〇年〇〇 月〇〇日〇〇時〇〇分』(A)の表示に変わるまで操作は行わないでください。

(A)に変わった後、利用者登録処理ボタン①をクリックします。

—

簡易認証利用者登録メニューの表示

簡易認証利用者登録メニューです。この画面より I D 登録申請、利用者情報変更を行います。



操作説明

各ボタン①は下記機能に対応します。

項目説明

- I D 登録申請ボタン : 「2. 2 I D 登録申請を行う場合」を参照して下さい。
変更ボタン : 「2. 3 利用者情報の変更の場合」を参照して下さい。

2. 2 I D登録申請を行う場合

2. 2 I D登録申請を行う場合

簡易認証利用者登録メニューの表示

I D登録申請を行います。



操作説明

I D登録申請ボタン①をクリックします。

項目説明

I D登録申請ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。
変更ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。

利用者情報検索

利用者情報検索画面です。

CALS/EC - Internet Explorer

2016年10月27日 16時40分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

利用者情報検索

資格審査情報の検索を行います。業者番号、商号又は名称、ユーザID、パスワードを入力して下さい。
(※)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6文字以上20以内)

パスワード : (半角英数字6文字以上20以内)

①

100%

操作説明

利用者情報より業者の情報を取得するため、業者番号、商号又は名称、ユーザ ID およびパスワードを入力後、**検索ボタン①**をクリックすることにより、利用者登録画面を表示します。

検索に必要な入力情報は、各調達機関にお問い合わせください。

項目説明

【入力】

- 業者番号 : 業者番号を入力します。(半角英数字 9 文字)
- 商号又は名称 : 商号又は名称を入力します。(全て全角 40 文字以内)
- ユーザ ID : 登録されているユーザ ID を入力します。※ 1
- パスワード : 登録されているパスワードを入力します。※ 1

※ 1 少額物品ログイン用のユーザ ID・パスワードとは異なります。

【ボタン】

- 検索ボタン : 入力値で資格審査情報を検索します。
- 戻るボタン : 前画面に戻ります。

I D登録申請

I D登録申請画面です。

CALS/EC - Internet Explorer

2016年10月27日 16時45分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

ID登録申請

ID登録申請では、ID申請情報の登録を行います。申請済みの場合は、審査結果を確認してください。
審査結果が却下の場合は、却下の理由を確認の上、再度ID申請情報の登録を行ってください。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

業者番号 : AA0000001
企業名称 : (株)〇〇商会
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1
代表者氏名 : 代表 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : (※) (半角 例:03-0000-0000)
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 : (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

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)
メールアドレス再入力 : (※) (上記内容再度入力)

ID登録依頼者連絡先情報

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)
少額物品用ユーザーID : (※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード : (※) (半角英数字6文字以上20以内)
確認パスワード : (※) (半角英数字6文字以上20以内)

① 入力内容確認 戻る

javascript:EbUJC231_submit01()

100%

[次のページへ続く](#)

操作説明

入力内容確認ボタン①をクリックします。

項目説明

企業情報	： 企業情報（入札、見積等に関する権限を委任している場合は、委任先の情報）が表示されます。
代表窓口情報	： 指名通知書等の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力します。
ID 登録依頼者連絡先情報	： ID 登録申請を行う担当者の連絡先情報を入力します。 （初期表示は申請時の連絡先情報が表示されます。）
少額物品用ユーザーID	： 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーID を入力します。
少額物品用パスワード	： 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。
入力内容確認ボタン	： 登録内容確認画面が表示されます。
戻るボタン	： 利用者情報検索画面に戻ります。

※企業情報の代表 FAX 番号と部署名の間に、資格の種類（等級）が表示されますが、
チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。

※メールアドレスの確認を必ず行ってください。

登録内容確認画面の表示

登録内容確認画面です。

CALS/EC - Internet Explorer

2016年10月27日 16時50分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

ID登録申請内容確認

企業情報

業者番号 : AA0000001
企業名称 : (株)〇〇商会
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : 代表 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0000-0001
代表FAX番号 : 03-0000-0001
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 : 〇〇支店

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等) : 〇〇部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名 : 代表 1太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0001
連絡先FAX番号 : 03-0000-0001
連絡先メールアドレス : test@test

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等) : 〇〇部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名 : 代表 1太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0001
連絡先FAX番号 : 03-0000-0001
連絡先メールアドレス : test@test

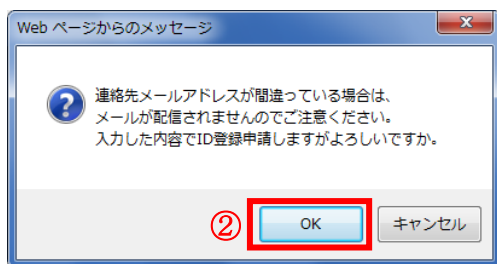
少額物品用ユーザーID : AA0000001
少額物品用パスワード : *****

この内容でよろしければ登録ボタンを押してください

① 登録 戻る

100%

次のページへ続く



操作説明

登録ボタン①をクリックすると確認のダイアログが表示されます。

OKボタン②をクリックし、登録完了画面へ遷移します。

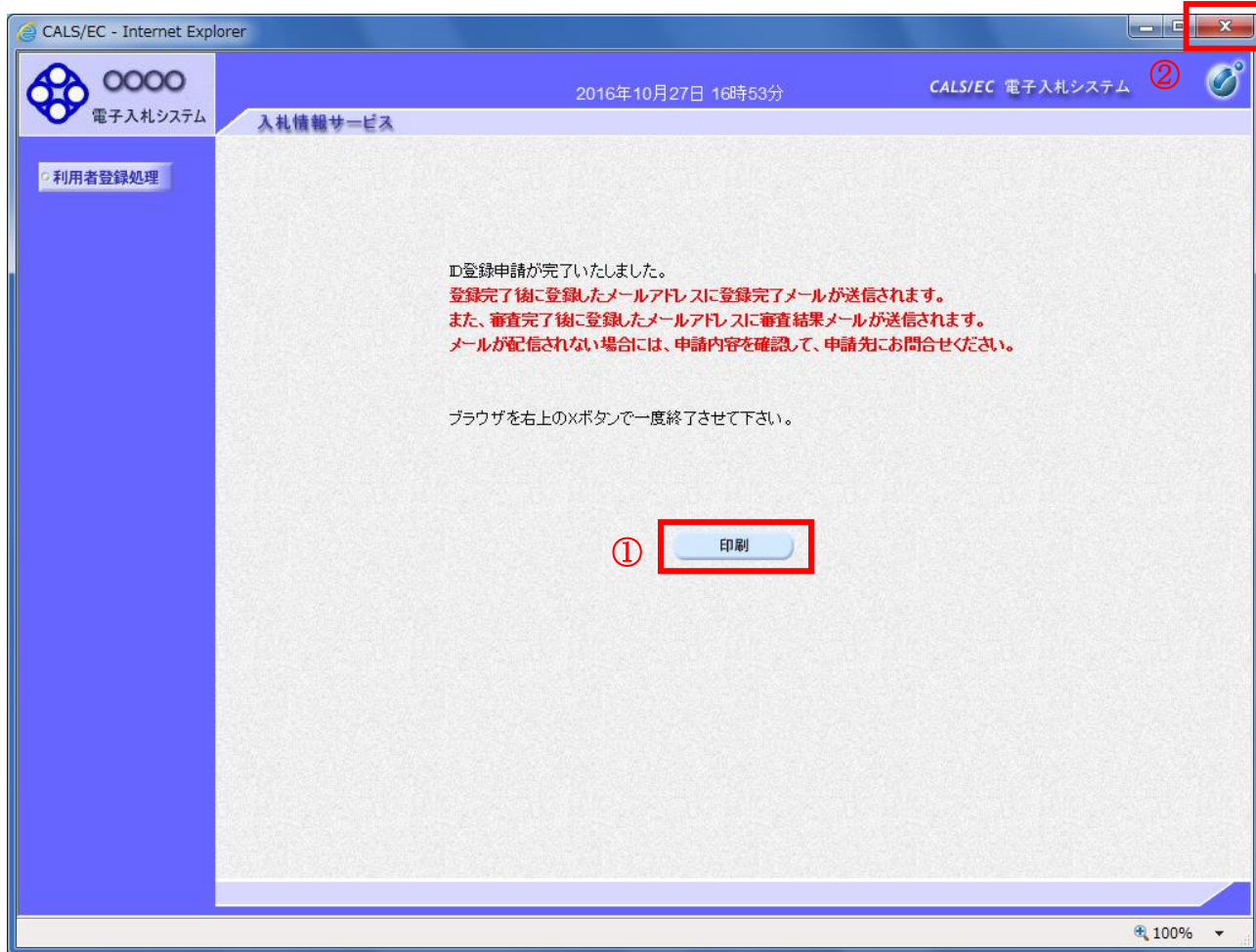
項目説明

登録ボタン : 登録結果印刷画面が表示されます。

戻るボタン : 前画面に戻ります。

I D登録申請結果の印刷

申請登録完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

*** 必ず画面の印刷を行って下さい。**

印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

I D登録申請結果の印刷

I D登録申請結果の印刷画面です。

業者番号 : AA0000001
企業名称 : (株)〇〇商会
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : 〇〇〇市××町△丁目1-1-1
代表者氏名 : 代表 1太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-0000-0001
代表FAX番号 : 03-0000-0001

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 : 〇〇支店

連絡先名称(部署名等) : 〇〇部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名 : 代表 1太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0001
連絡先FAX番号 : 03-0000-0001
連絡先メールアドレス : test@test

連絡先名称(部署名等) : 〇〇部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名 : 代表 1太郎
連絡先電話番号 : 03-0000-0001
連絡先FAX番号 : 03-0000-0001
連絡先メールアドレス : test@test

少額物品用ユーザーID : AA0000001
少額物品用パスワード : *****

操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより、I D登録申請結果が印刷されます。

印刷終了後、右上の×ボタン②で画面を閉じます。

利用者申請書受理メール

I D登録申請が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者登録のお知らせメールが届きます。

利用者が以下のように登録されましたのでお知らせ致します。
このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関：〇〇〇〇市

企業 I D : 0000000000110001

企業名称 : 〇〇〇工務店

連絡先氏名 : 〇〇 太郎

連絡先住所 : 神奈川県川崎市高津区 × × ×

電子入札システム

E-mail : XXX@XXX. XX. XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXX. XX. XX

ヘルプデスク URL : http://XXX. XXX. XXX. XXX/

メールのイメージ図

※この後発注機関にて審査が行われ、登録の許可／却下が行われ結果がメールで通知されます。
許可にて審査結果の通知メールが発行されるまで、登録した少額物品用ユーザー I D / パスワード
で電子入札システムを利用する事が出来ません。

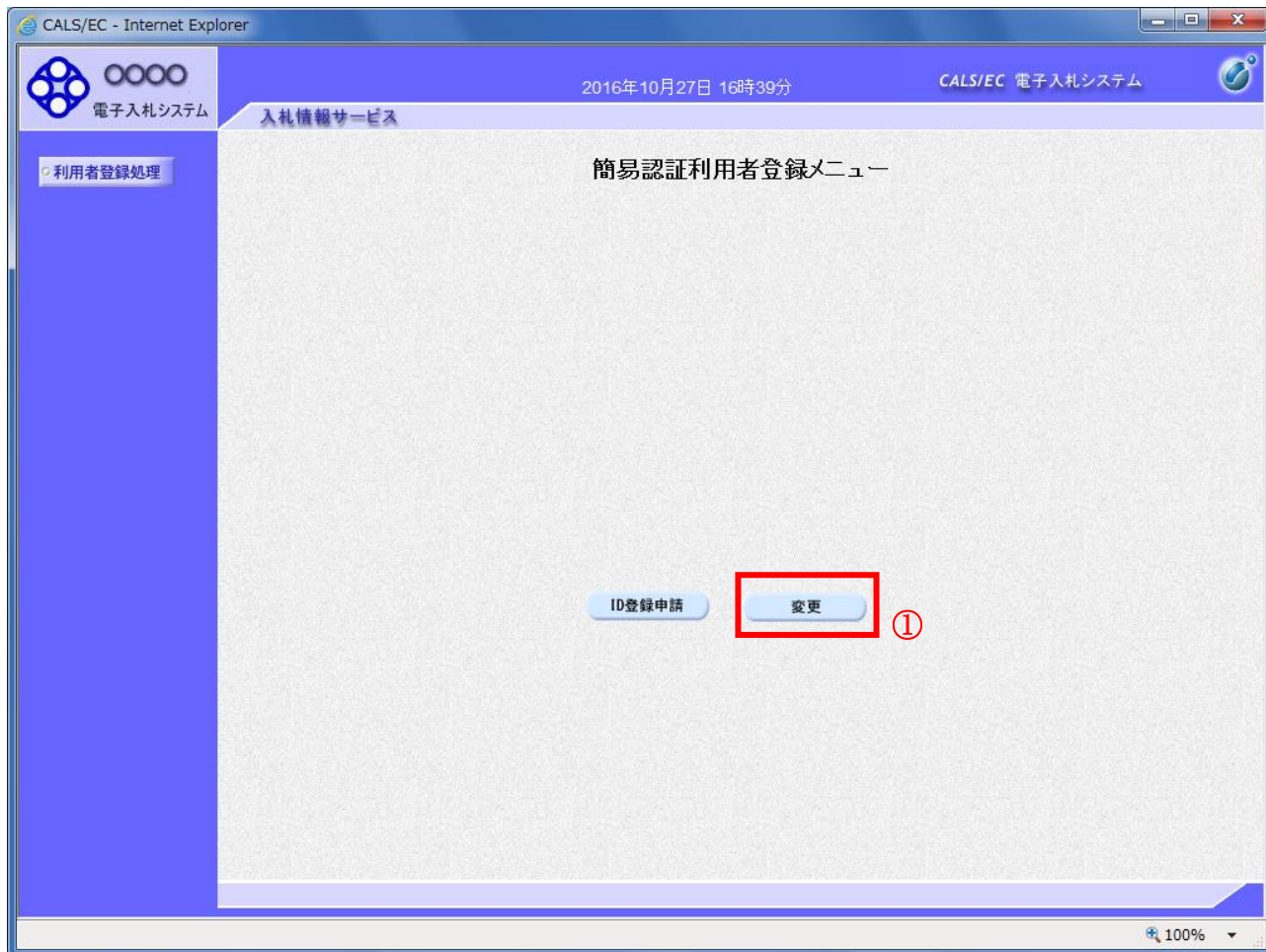
※却下にて審査結果メールが発行された場合、再度 I D 登録申請を行う事ができます。

2. 3 利用者情報の変更を行う場合

2. 3 利用者情報の変更を行う場合

簡易認証利用者登録メニューの表示

利用者情報の変更を行います。



操作説明

変更ボタン①をクリックします。

項目説明

ID登録申請ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。
変更ボタン : 利用者情報検索画面へ遷移します。

利用者情報検索

利用者情報検索画面です。

操作説明

利用者情報より業者の情報を取得するため、業者番号、少額物品用ユーザ ID および少額物品用パスワードを入力後、**検索ボタン①**をクリックすることにより、利用者変更画面を表示します。

項目説明

【入力】

- | | |
|-------------|---------------------------------------|
| 業者番号 | : 業者番号を入力します。(半角英数字 9 文字) |
| 少額物品用ユーザーID | : 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーID を入力します。 |
| 少額物品用パスワード | : 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。 |

【ボタン】

- | | |
|-------|---------------------|
| 検索ボタン | : 入力値で資格審査情報を検索します。 |
| 戻るボタン | : 前画面に戻ります。 |

利用者変更

利用者変更画面です。

CALS/EC - Internet Explorer

2016年10月27日 17時10分 CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム 入札情報サービス

利用者登録処理

利用者変更

利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業ID	: 9992100000000025
企業名称	: (株)〇〇商会
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: 代表 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 〇〇支店 (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

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)	: 〇〇部 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 代表 1太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: test@test (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: test@test (※) (上記内容再度入力)

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 〇〇部 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 代表 1太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: test@test (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: test@test (※) (上記内容再度入力)

少額物品用ユーザーID	: AA0000001 (※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
新少額物品用パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
新パスワード確認	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)

① 入力内容確認 戻る

javascript:EbUJC221_submit01()

100%

次のページへ続く

操作説明

入力内容確認ボタン①をクリックします。

項目説明

企業情報	： 企業情報（入札、見積等に関する権限を委任している場合は、委任先の情報）が表示されます。
代表窓口情報	： 指名通知書等の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力します。
ID 登録依頼者連絡先情報	： ID 登録申請を行う担当者の連絡先情報を入力します。 （初期表示は申請時の連絡先情報が表示されます。）
少額物品用ユーザーID	： 電子入札システムにログインする際に使用するユーザーID を入力します。
少額物品用パスワード	： 電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。
入力内容確認ボタン	： 登録内容確認画面が表示されます。
戻るボタン	： 利用者情報検索画面に戻ります。

※企業情報の代表 FAX 番号と部署名の間に、資格の種類（等級）が表示されますが、
チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。

※メールアドレスの確認を必ず行ってください。

変更内容確認画面の表示

変更内容確認画面です。

CALS/EC - Internet Explorer

2016年10月27日 17時12分

CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

変更内容確認

企業情報

企業ID	: 9992100000000025
企業名称	: (株)〇〇商会
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: 代表 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0000-0001
代表FAX番号	: 03-0000-0001
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 〇〇支店

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 〇〇部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名	: 代表 1太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0001
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001
連絡先メールアドレス	: test@test

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 〇〇部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名	: 代表 1太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0001
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001
連絡先メールアドレス	: test@test

少額物品用ユーザーID	: AA0000001
少額物品用パスワード	: *****

この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

①

100%

次のページへ続く

操作説明

登録ボタン①をクリックし、変更完了画面へ遷移します。

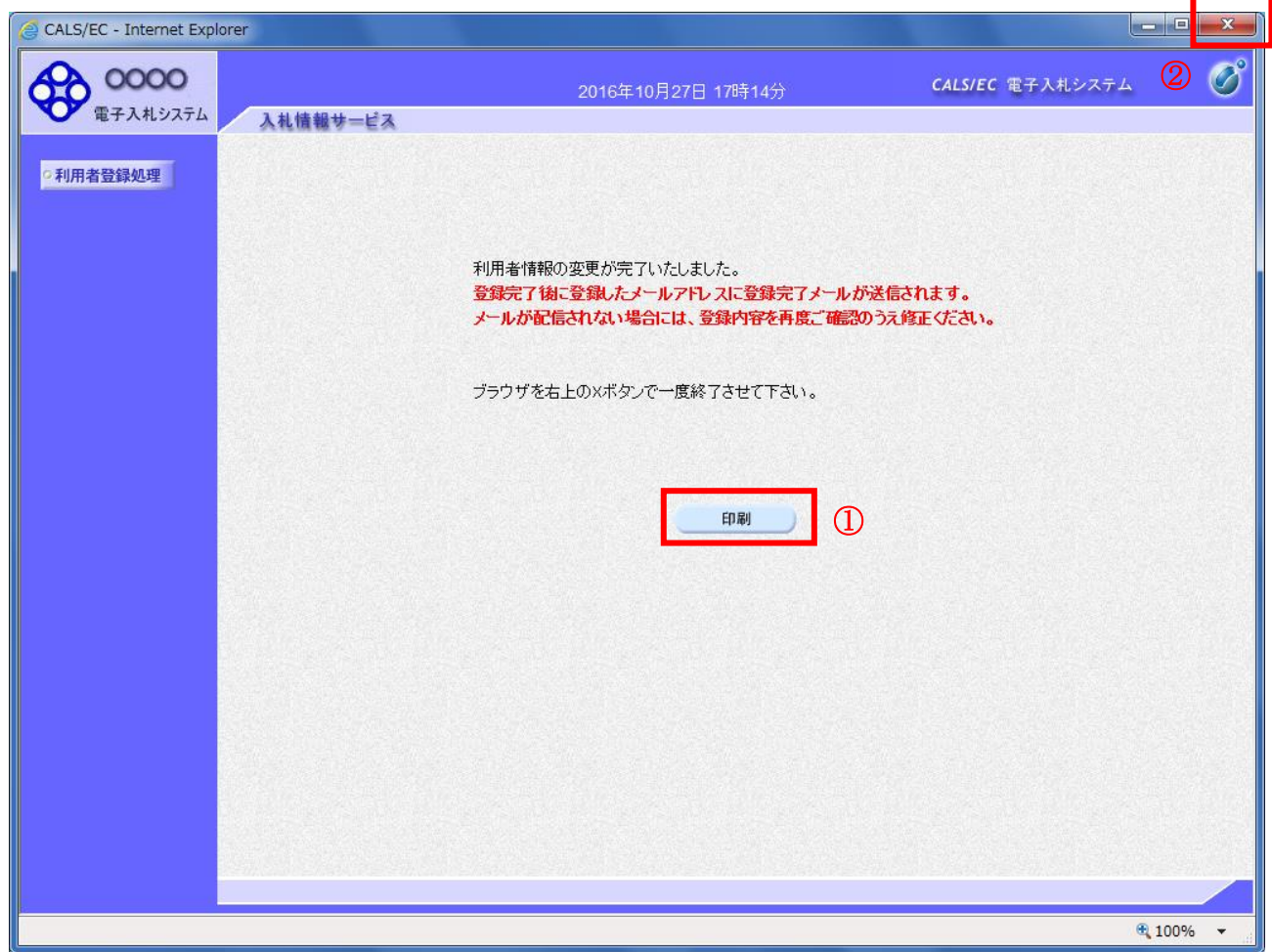
項目説明

登録ボタン : 登録結果印刷画面が表示されます。

戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者情報の印刷

変更完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

*** 必ず画面の印刷を行ってください。**

印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

利用者情報の印刷

利用者情報果の印刷画面です。

http://c00432539/CALS/UregAcceptor/ebidmlit/jsp/common/headerMenuSUAcceptor.jsp - Internet Explorer

①

利用者情報

企業ID	: 9992100000000025
企業名称	: (株)○○商会
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: 代表 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-0000-0001
代表FAX番号	: 03-0000-0001
資格の種類	: 物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: ○○支店
連絡先名称(部署名等)	: ○○部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名	: 代表 1太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0001
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001
連絡先メールアドレス	: test@test
連絡先名称(部署名等)	: ○○部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名	: 代表 1太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0001
連絡先FAX番号	: 03-0000-0001
連絡先メールアドレス	: test@test
少額物品用ユーザID	: AA00000001
少額物品用パスワード	: *****

100%

②

操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより、利用者情報が印刷されます。

印刷終了後、右上の×ボタン②で画面を閉じます。

利用者変更のお知らせメール

利用者変更が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者変更のお知らせメールが届きます。

利用者が以下のように登録されましたのでお知らせ致します。
このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関：〇〇〇〇市

企業 I D : 0000000000110001

企業名称 : 〇〇〇工務店

連絡先氏名 : 〇〇 太郎

連絡先住所 : 神奈川県川崎市高津区 × × ×

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX. XX. XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXXX. XX. XX

ヘルプデスク URL : http://XXX. XXX. XXX. XXX/

メールのイメージ図