









電子入札システム(業者向けポータル)

 [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」にて実施いたします。

※ 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:029-222-2222)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。
東員町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： 〇〇〇〇機構

[◎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。

○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 [X]

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

ロード更新

利用者登録メニュー

PIN番号入力ダイアログ [X]

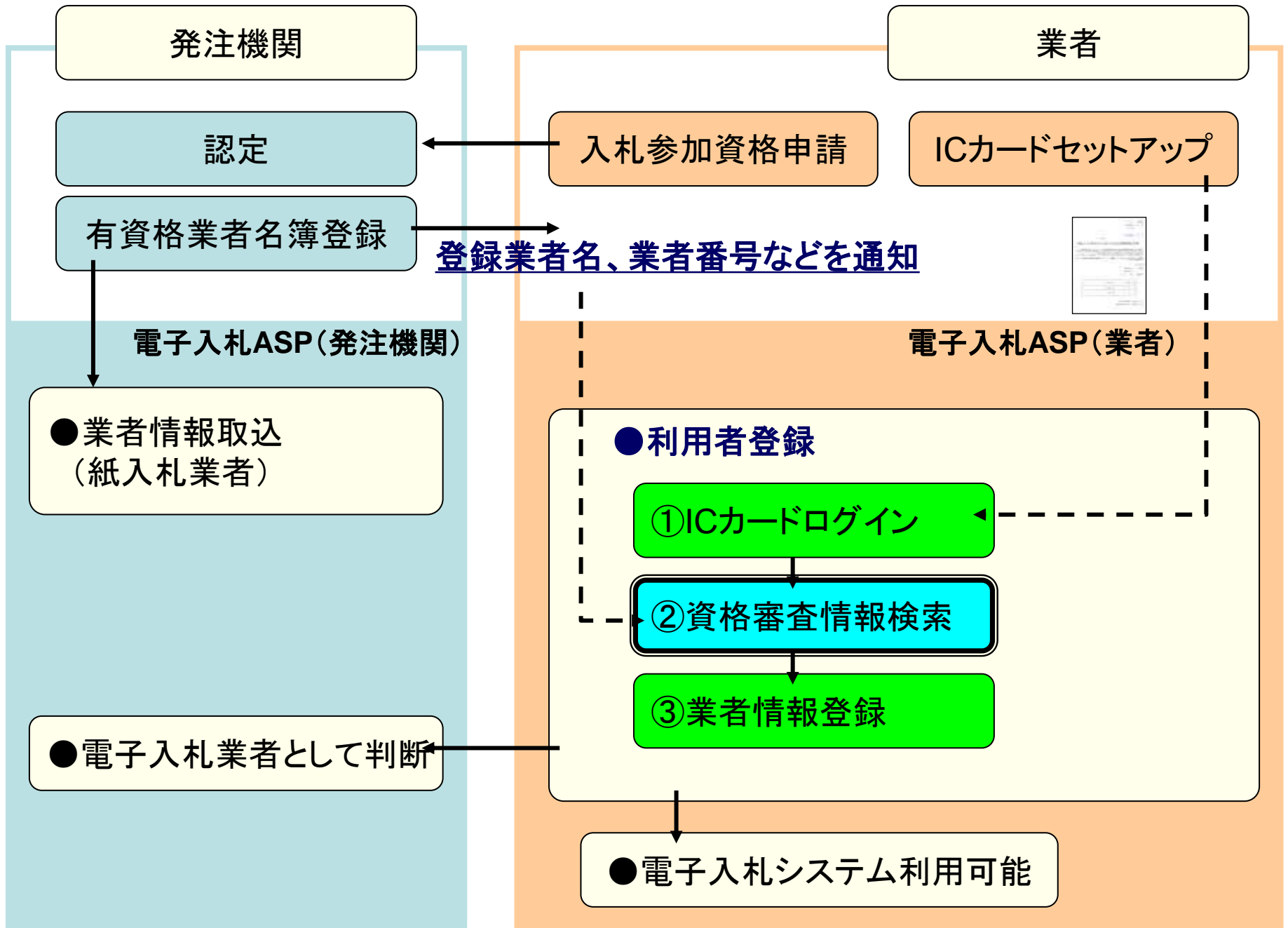
PIN番号を入力してください。

PIN番号:

担当者:

Java Applet window

ロード更新



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="text"/>	(半角英数20文字以下)

検索

戻る

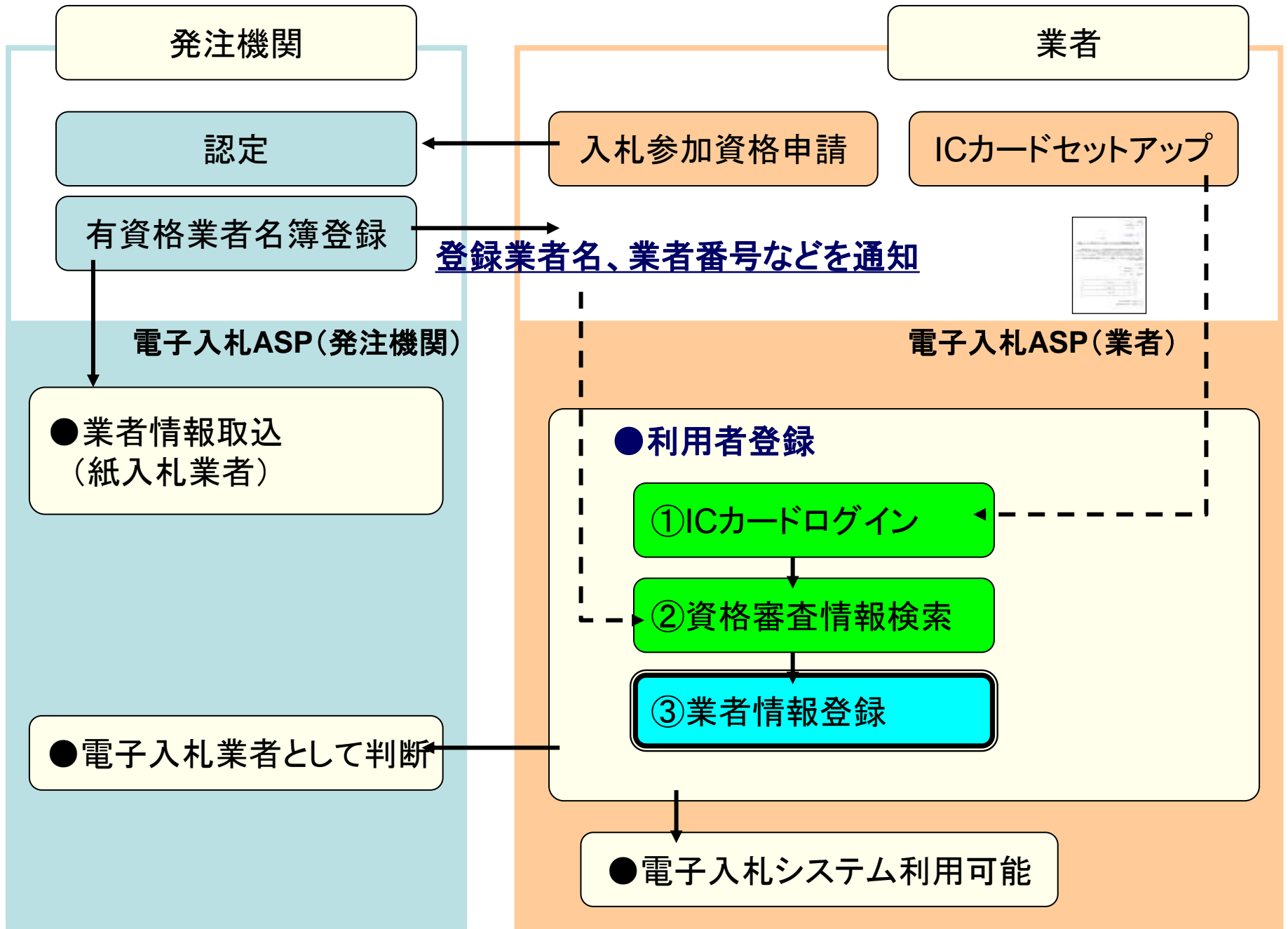
・「ユーザID」「パスワード」欄には、入力しないでください。

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="text"/>	(半角英数20文字以下)







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 : ○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 : 03-3333-0012 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : (※) (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)
メールアドレス再入力 : (※) (上記内容再度入力)



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 : (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : (※) (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)
メールアドレス再入力 : (※) (上記内容再度入力)



2012年05月25日 16時13分

CAL/EC 電子入札システム



入札情報サービス

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)

入力内容確認

戻る



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 : ○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 : 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 : ○町×丁目000000012
 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



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	: ○町×丁目000000012
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



[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9991000000074461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のうえ修正ください。**

ブラウザを右上のXボタンで一度終了させて下さい。

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 : ◦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 : ◦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カード企業名称 : テスト用団体
ICカード取得者氏名 : テスト日局入札担当官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 : ◦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