

6. 2 利用者登録を行う場合

6. 2 利用者登録を行う場合

利用者登録メニューの表示

利用者登録（受注者）のメインメニュー画面です。



操作説明

登録ボタン①をクリックすることにより、PIN番号入力ダイアログを表示します。

項目説明

登録ボタン : ICカードPIN番号入力画面が表示されます。

変更ボタン : ICカードPIN番号入力画面が表示されます。

ICカード更新ボタン : 古いICカードの確認メッセージが表示されます。

ICカード PIN 番号入力



操作説明

IC カードをカードリーダーに差し込みます。

PIN 番号①を入力後、OK ボタン②をクリックします。

入力した PIN 番号が正しければ、利用者登録画面が表示されます。

資格審査情報検索

利用者登録画面です。

操作説明

資格審査情報より業者の情報を取得するため、登録番号と商号又は名称と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。

項目説明

【入力】

登録番号 : 業者登録番号10桁を入力します。(半角英数字10文字)

商号又は名称 : 商号又は名称を入力します。(全角60文字以内)

商号又は名称の入力は全て全角です。

正しい例：(株)〇×建設

誤った例：(株)〇×建設 ← 記号の(株)は使用できません。

入札情報公開サービスシステムの有資格者情報の検索画面で表示される業者名称を参考に入力してください。

パスワード : 鳥取県より発行される認定通知書に記載してい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。

利用者登録画面の表示

利用者登録画面です。

鳥取県 入札情報サービス 2005年02月02日 21時22分 CALS/EC 電子入札システム

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)〇×建設
企業郵便番号 : 700-0823
企業住所 : 〇〇市丸の内1-1-17
代表者氏名 : 代表 五郎
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)
部署名 : (※) (30文字以内)

代表窓口情報

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)

①

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 : 業者情報を表示します。
代表窓口情報 : 指名通知書等を送付するメールアドレス等を入力します。
ICカード利用部署情報 : カード使用部署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。)

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 : 資格審査情報検索画面に戻ります。

※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。

鳥取県 入札情報サービス 2006年02月02日 21時34分 CALS/EC 電子入札システム

利用者登録処理

登録内容確認

企業情報

企業名称	: (株)〇×建設
企業郵便番号	: 680-0011
企業住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
代表者氏名	: 代表 五郎
代表者役職	: 取締役社長
代表電話番号	: 0857-26-7347
代表FAX番号	: 0857-37-1776
部署名	: 本店営業部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 本店営業部
連絡先郵便番号	: 680-0011
連絡先住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
連絡先氏名	: 代表 五郎
連絡先電話番号	: 0857-26-7347
連絡先FAX番号	: 0857-37-1776
連絡先メールアドレス	: goro-daihyo@mail.xxx.jp

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)	: 土木営業部
連絡先郵便番号	: 680-0011
連絡先住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
連絡先氏名	: 利用 一郎
連絡先電話番号	: 0857-26-7347
連絡先FAX番号	: 0857-37-1776
連絡先メールアドレス	: ichiro-riyo@mail.xxx.jp

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]

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

操作説明

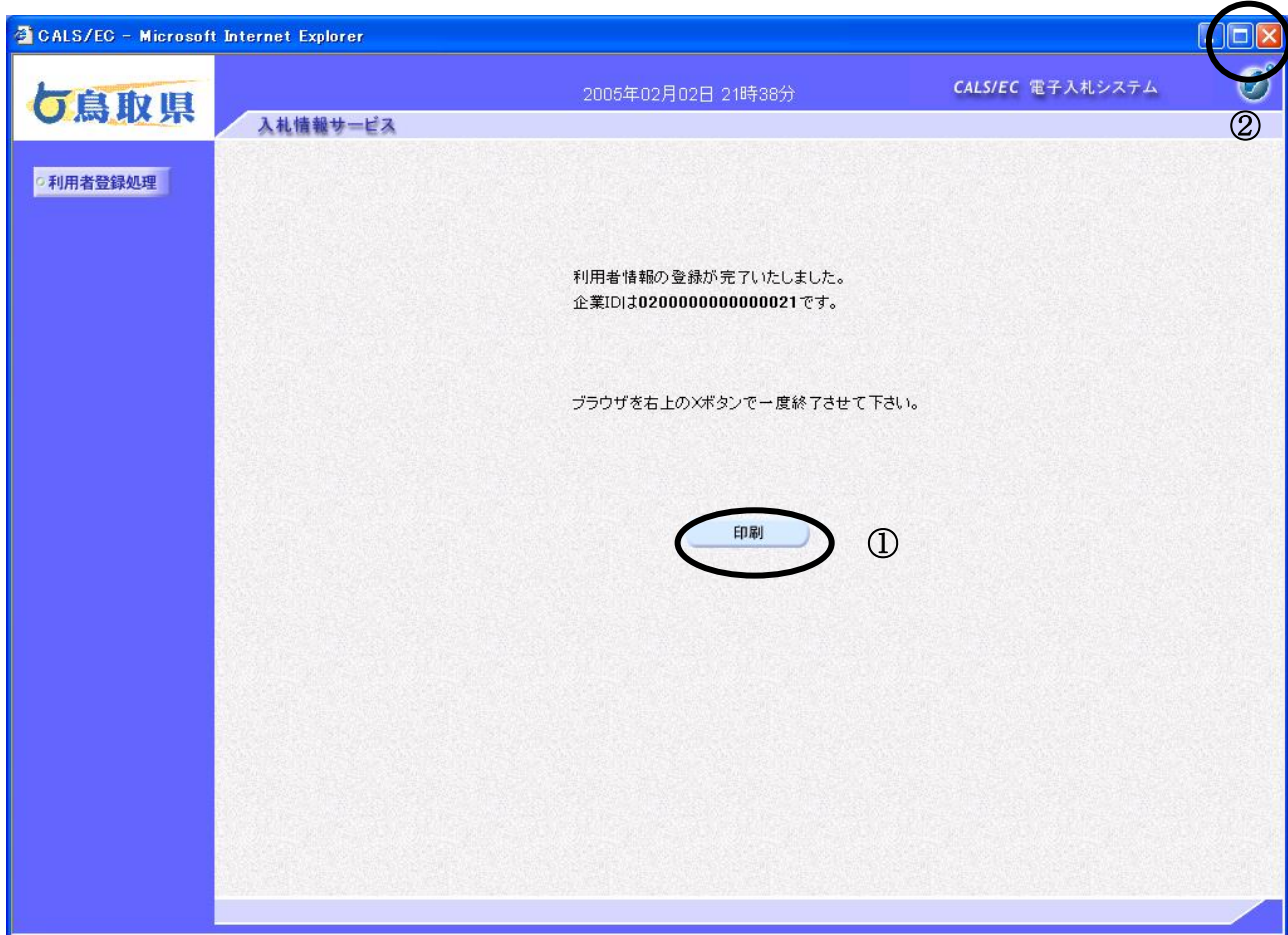
内容を確認後、登録ボタン①をクリックすることにより、登録完了画面を表示します。

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。

利用者情報登録結果の印刷

登録完了画面です。



操作説明

印刷表示ボタン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。
ブラウザを閉じる為に、閉じるボタン②をクリックする。

項目説明

印刷表示ボタン ：印刷用の別画面が表示されます。

※印刷表示ボタンは必ずクリックしてください。

利用者情報登録結果の印刷

利用者情報登録画面です。

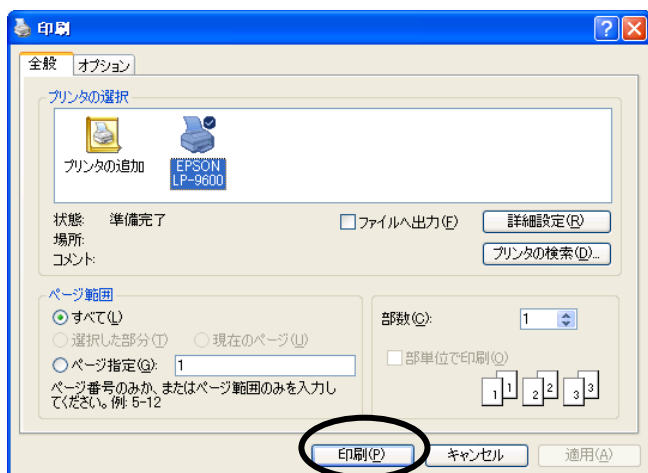


利用者情報

企業ID	: 0200000000000021
企業名称	: (株)〇×建設
企業郵便番号	: 680-0011
企業住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
代表者氏名	: 代表 五郎
代表者役職	: 取締役社長
代表電話番号	: 0857-26-7347
代表FAX番号	: 0857-37-1776
部署名	: 本店営業部

連絡先名称(部署名等)	: 本店営業部
連絡先郵便番号	: 680-0011
連絡先住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
連絡先氏名	: 代表 五郎
連絡先電話番号	: 0857-26-7347
連絡先FAX番号	: 0857-37-1776
連絡先メールアドレス	: goro-daihyo@mail.xxx.jp

ICカード企業名称	: 〇〇株式会社
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)	: 土木営業部
連絡先郵便番号	: 680-0011
連絡先住所	: 鳥取県鳥取市東町1-220
連絡先氏名	: 利用 一郎
連絡先電話番号	: 0857-26-7347
連絡先FAX番号	: 0857-37-1776
連絡先メールアドレス	: ichiro-nyo@mail.xxx.jp



印刷

全般 オプション

プリンタの選択

プリンタの追加

EPSON LP-9600

状態: 準備完了 ファイルへ出力(F) 詳細設定(R)

場所: プリンタの検索(D)...

コメント:

ページ範囲

すべて(1) 選択した部分(I) 現在のページ(U)

部数(C): 1

ページ指定(G): 1

ページ番号のみか、またはページ範囲のみを入力してください。例: 5-12

部単位で印刷(O)

印刷(P) キャンセル 適用(A)

①

操作説明

印刷プロパティが表示されますので、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。

利用者申請書受理メール

利用者登録が完了すると、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。

企業ID : 02000000000000021
企業名称 : (株)〇〇建設
連絡先氏名 : 鳥取 太郎
連絡先住所 : 鳥取県鳥取市東町1-220

鳥取県電子入札システム

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