

## 2. 物品・役務 利用者登録手順

【ICカード方式】

令和8年1月  
新潟市

1

発注機関

認定

有資格業者名簿登録

電子入札システム(発注機関)

●業者情報取込  
(紙入札業者)

●電子入札業者として判断

応札者

入札参加資格申請

ICカードセットアップ

登録業者名、業者番号を確認

電子入札システム(応札者)

●利用者登録

①ICカードログイン

②資格審査情報検索

③業者情報登録

●電子入札システム利用可能

## 新潟市電子入札（物品）システムへログイン

最終更新日：2026年1月16日

X ポスト

 LINEで送る

### 電子入札（物品）

新潟市物品電子入札制度説明会の開催  
について >

▶新潟市電子入札システム(物品)へのロ  
グイン 

### 注目情報

※イメージ図



物品委託電子入札システム

## 「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： 新潟市

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Java方式)の画面となり、新方式に対応したPCの設定が必要となります。  
ご利用の認証局や発注機関のホームページをご確認のうえ、新方式に対応した設定を行ってください。



新潟市

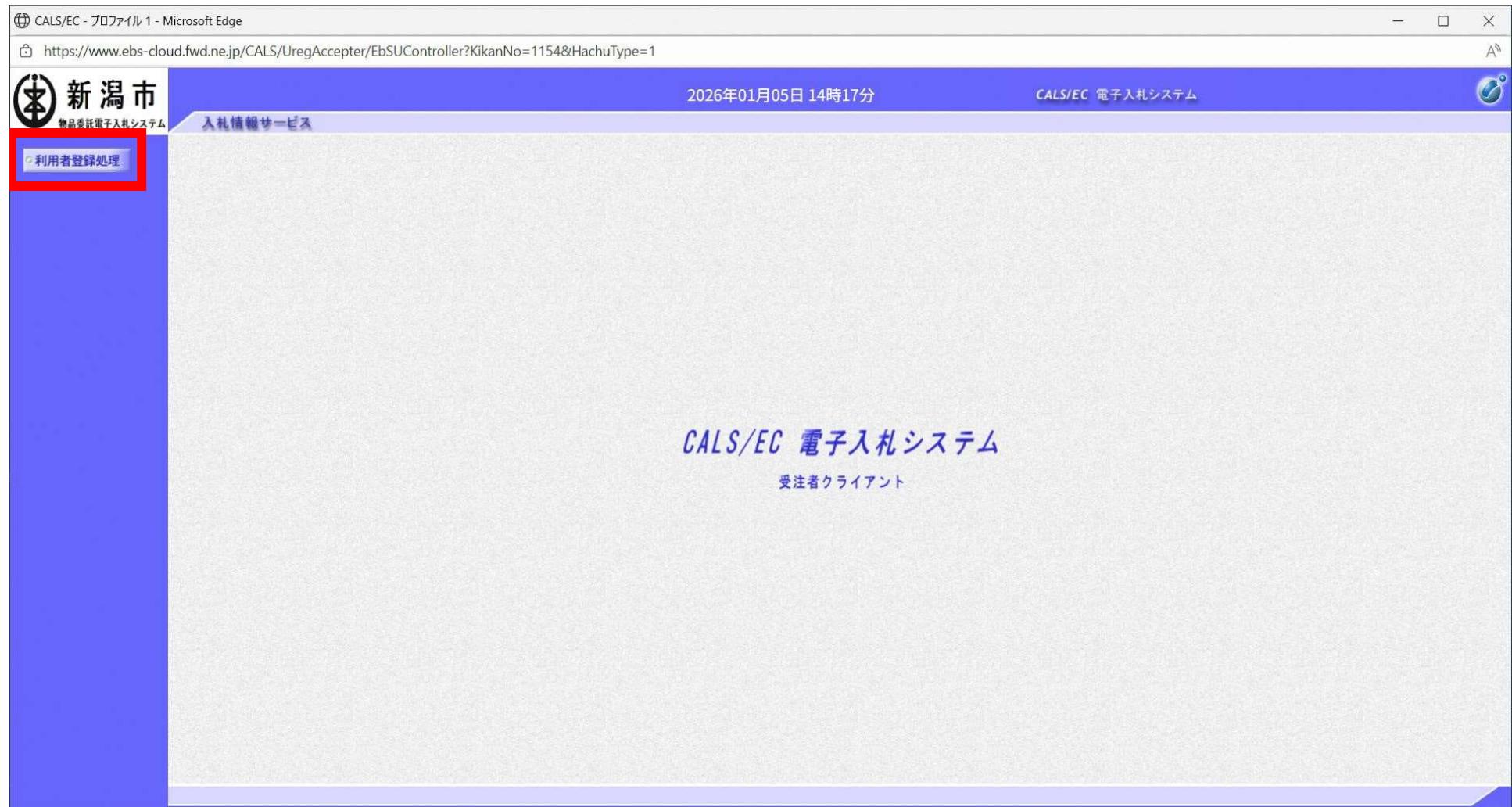
物品委託電子入札システム

## 「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ください。  
この画面を閉じると、  
業務画面も強制的に閉じますので  
ご注意ください。



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUCController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時14分

CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録メニュー

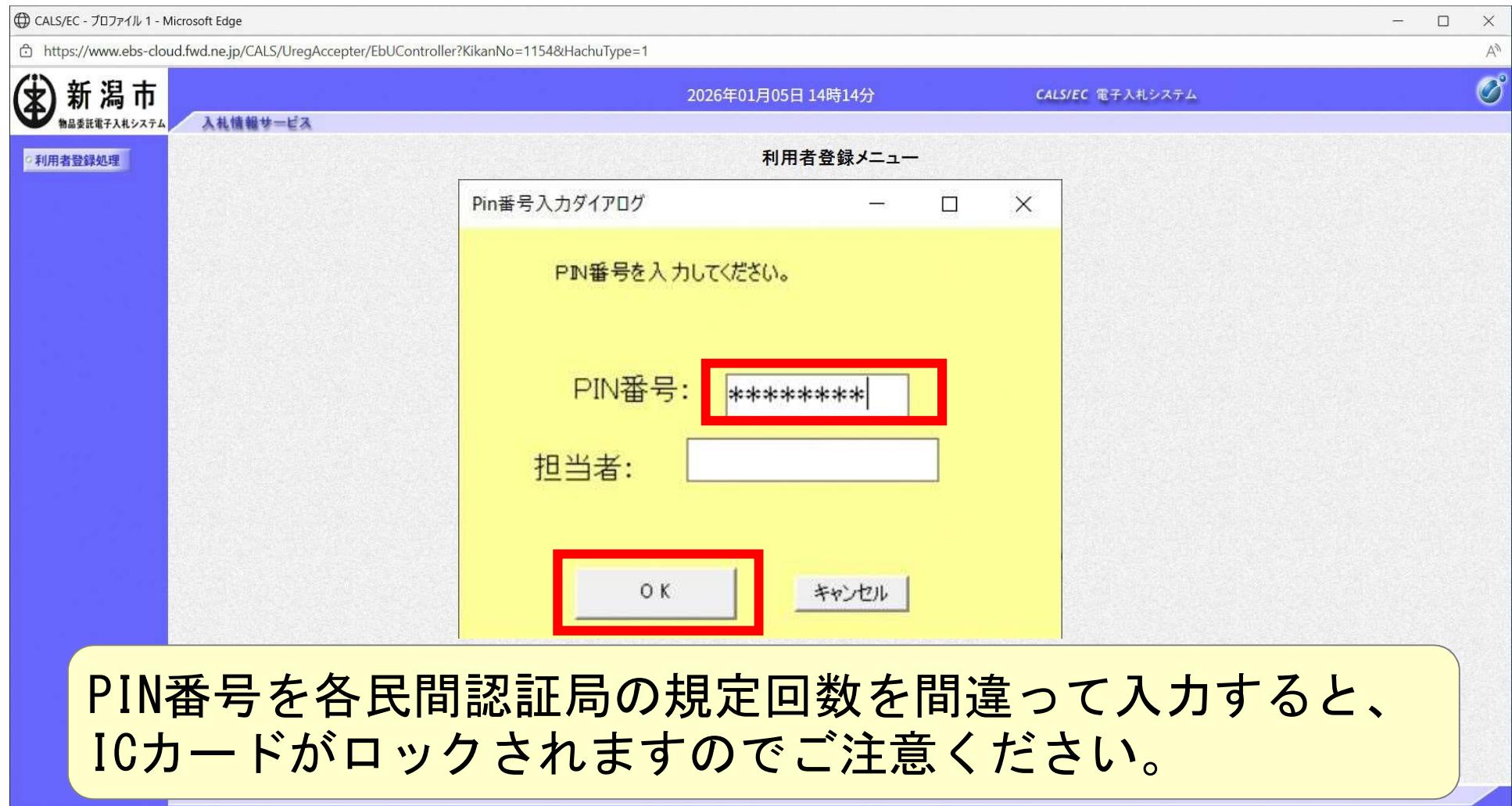
○利用者登録処理

登録 变更 ICカード更新

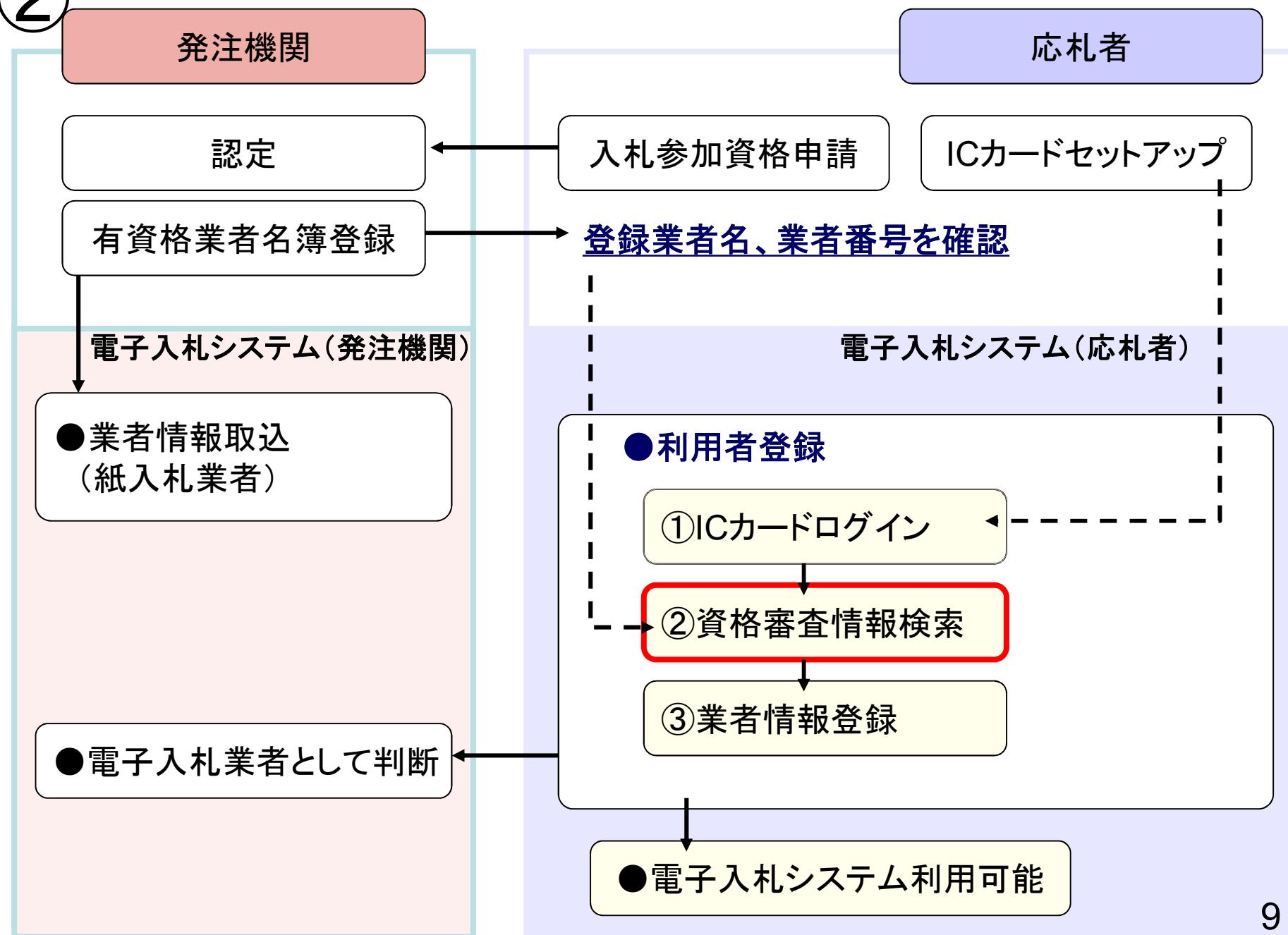
登録

変更

ICカード更新



②



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbSUController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時21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

### 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	: <input type="text" value="999999992"/> (※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	: <input type="text" value="電子入札連携テスト用業者2"/> (※) (40文字以内)
ユーザID	: <input type="text"/>
パスワード	: <input type="password"/>

【注意事項】

- ・「業者番号」欄は、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。  
②新潟市から通知された電子入札用の業者番号です。
- ・「商号又は名称」欄は、以下の点に注意し入力してください。  
①入札参加資格者登録簿に登録されている業者名「商号又は名称」を正確に入力してください。

「業者番号」と「商号又は名称」のみ入力してください。

検索 戻る

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbSUController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時21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

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 : 999999992 (※) (半角英数字9文字)  
商号又は名称 : 電子入札連携テスト用業者2 (※) (40文字以内)  
ユーザID :  
パスワード :

「検索」ボタン押下後、入力情報が誤っていると  
**「資格審査情報が登録されていません」**が表示されます

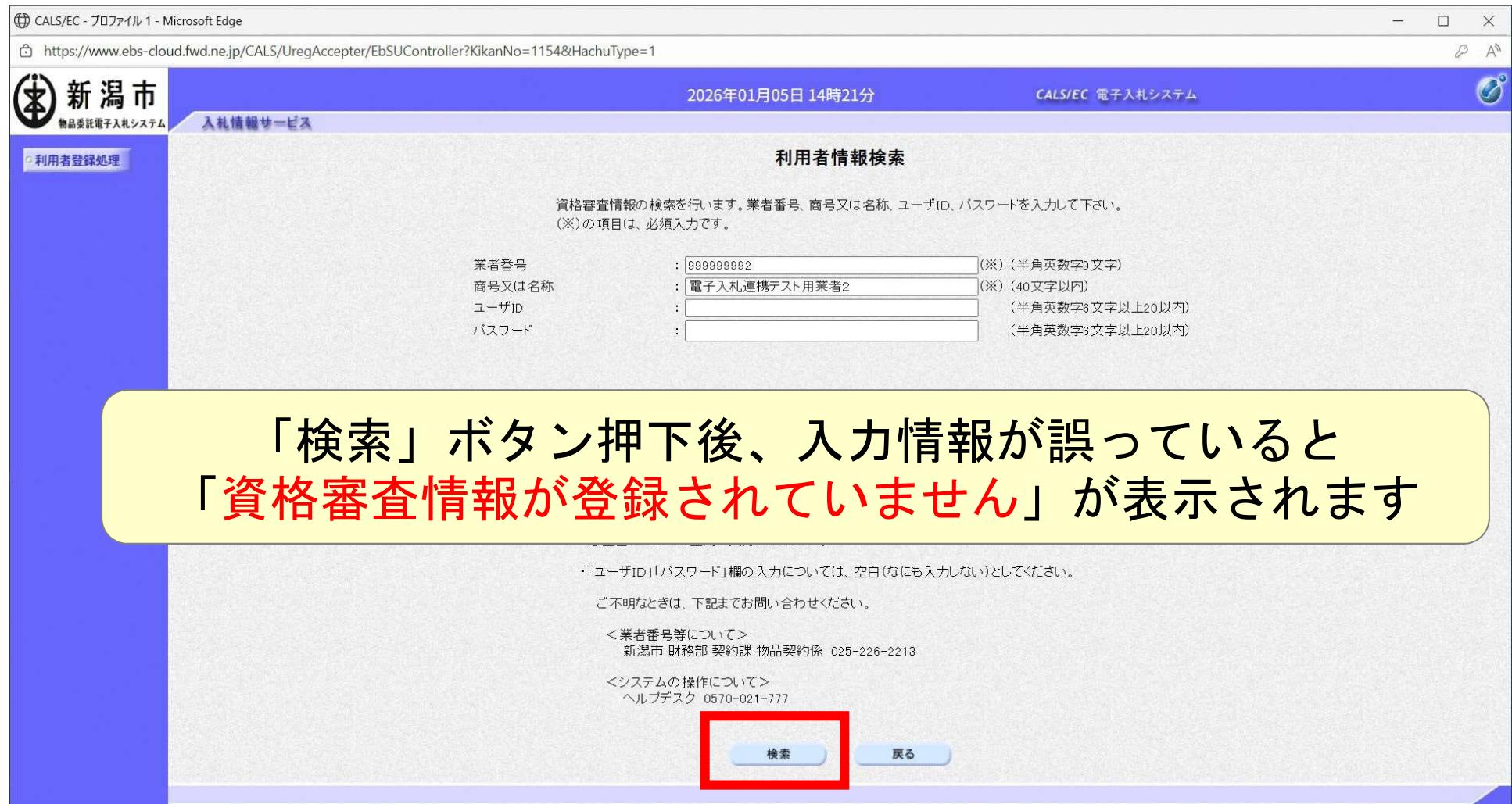
・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については、空白(なにも入力しない)としてください。  
ご不明なときは、下記までお問い合わせください。

<業者番号等について>  
新潟市 財務部 契約課 物品契約係 025-226-2213

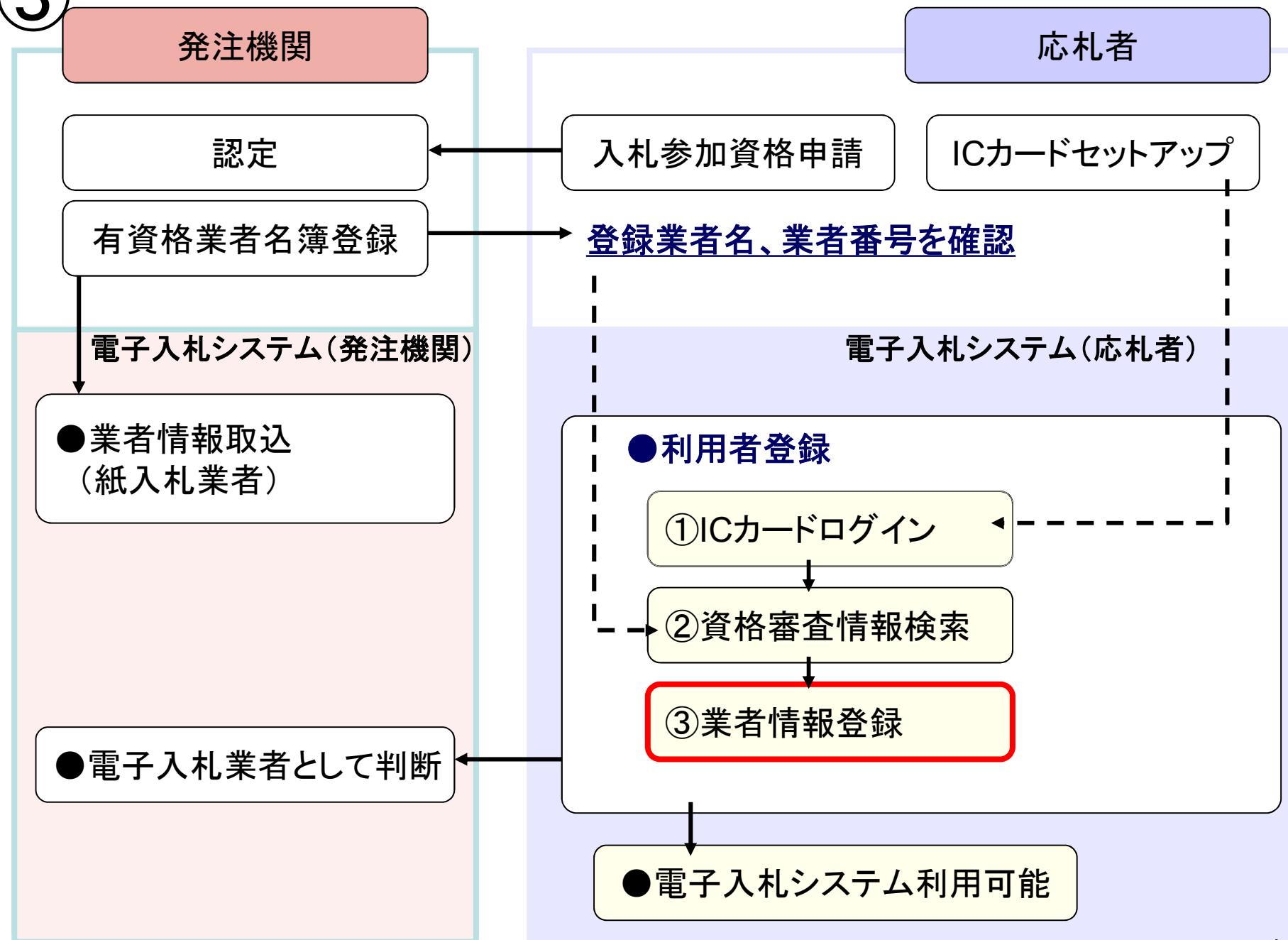
<システムの操作について>  
ヘルプデスク 0570-021-777

**検索**

戻る



③



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUCController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時16分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

利用者登録処理

入札情報サービス

代表窓口情報

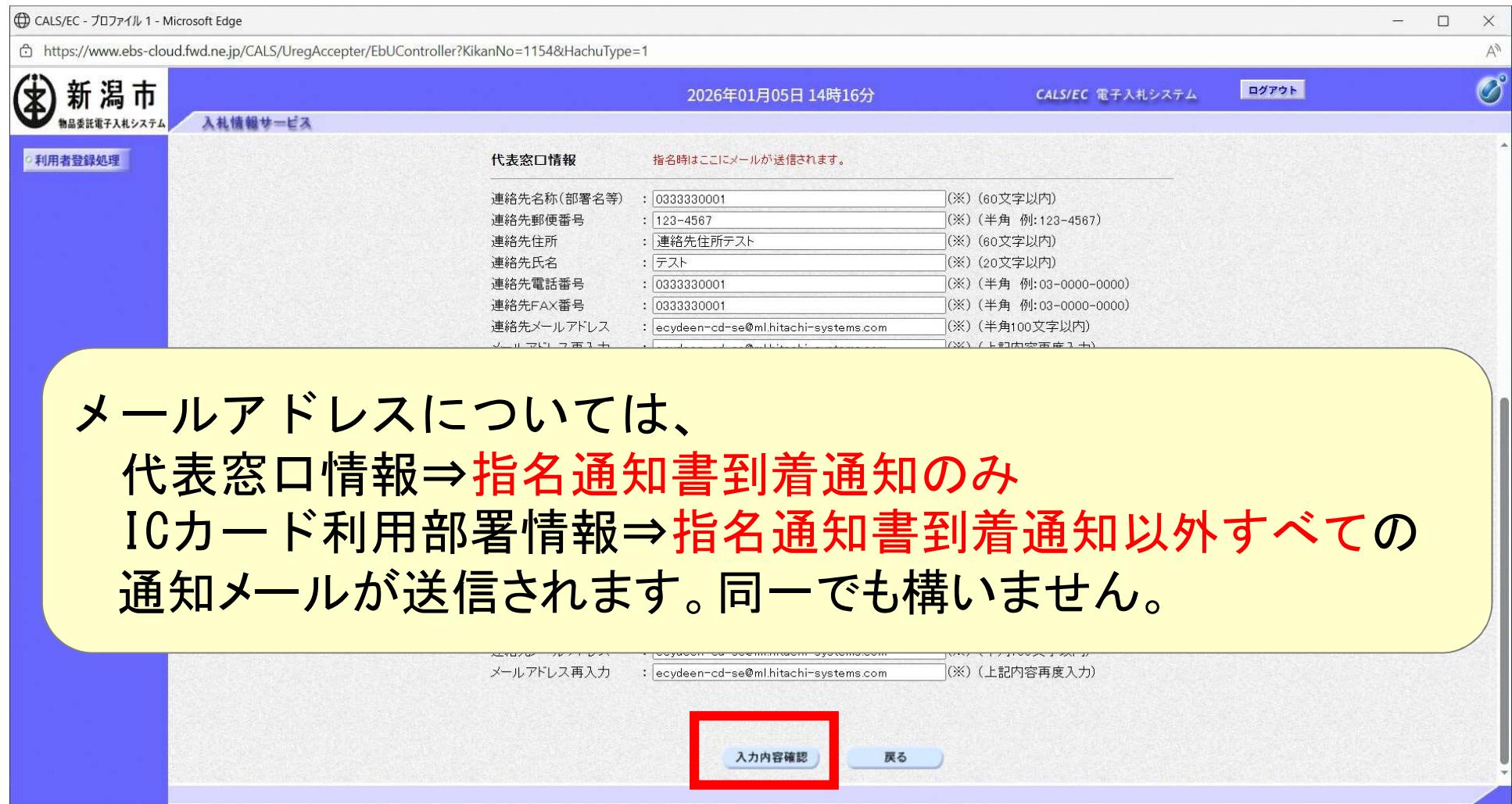
指名時はここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: 0333330001	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: 連絡先住所テスト	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com	(※) (上記内容再度入力)

連絡先名称(部署名等) : 部署名テスト (※) (60文字以内)  
連絡先郵便番号 : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)  
連絡先住所 : 連絡先住所テスト工務店02 (※) (60文字以内)  
連絡先氏名 : テスト (※) (20文字以内)  
連絡先電話番号 : 0300000000 (※) (半角 例:03-0000-0000)  
連絡先FAX番号 : 0333330001 (※) (半角 例:03-0000-0000)  
連絡先メールアドレス : ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com (※) (半角100文字以内)  
メールアドレス再入力 : ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com (※) (上記内容再度入力)

入力内容確認 戻る

入力欄全てが必須項目となっております。



新潟市  
物品委託電子入札システム

入札情報サービス

2026年01月05日 14時16分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

利用者登録処理

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)	: 0333330001	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: 連絡先住所テスト	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com	(※) (半角100文字以内)

メールアドレスについては、  
代表窓口情報⇒**指名通知書到着通知のみ**  
ICカード利用部署情報⇒**指名通知書到着通知以外すべての**  
**通知メールが送信されます。同一でも構いません。**

メールアドレス再入力 :  (※) (上記内容再度入力)

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUCController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

入札情報サービス

2026年01月05日 14時16分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

利用者登録処理

変更内容確認

企業情報

企業ID	: 1154100000000014
企業名称	: 電子入札連携テスト用業者1
企業郵便番号	: 244-0817
企業住所	: 神奈川県横浜市戸塚区吉田町
代表者氏名	: 日立太郎

登録内容を確認してください。

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 0333330001
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所テスト
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 0333330001
連絡先FAX番号	: 0333330001
連絡先メールアドレス	: ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.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
-----------	----------

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUCController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時16分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

利用者登録処理

入札情報サービス

連絡先情報

連絡先氏名 : テスト  
連絡先電話番号 : 0333330001  
連絡先FAX番号 : 0333330001  
連絡先メールアドレス : ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.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カード企業住所 : テスト県

本画面は「変更」ボタンですが、  
初回の登録は「登録」ボタンとなります

連絡先メールアドレス : ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com

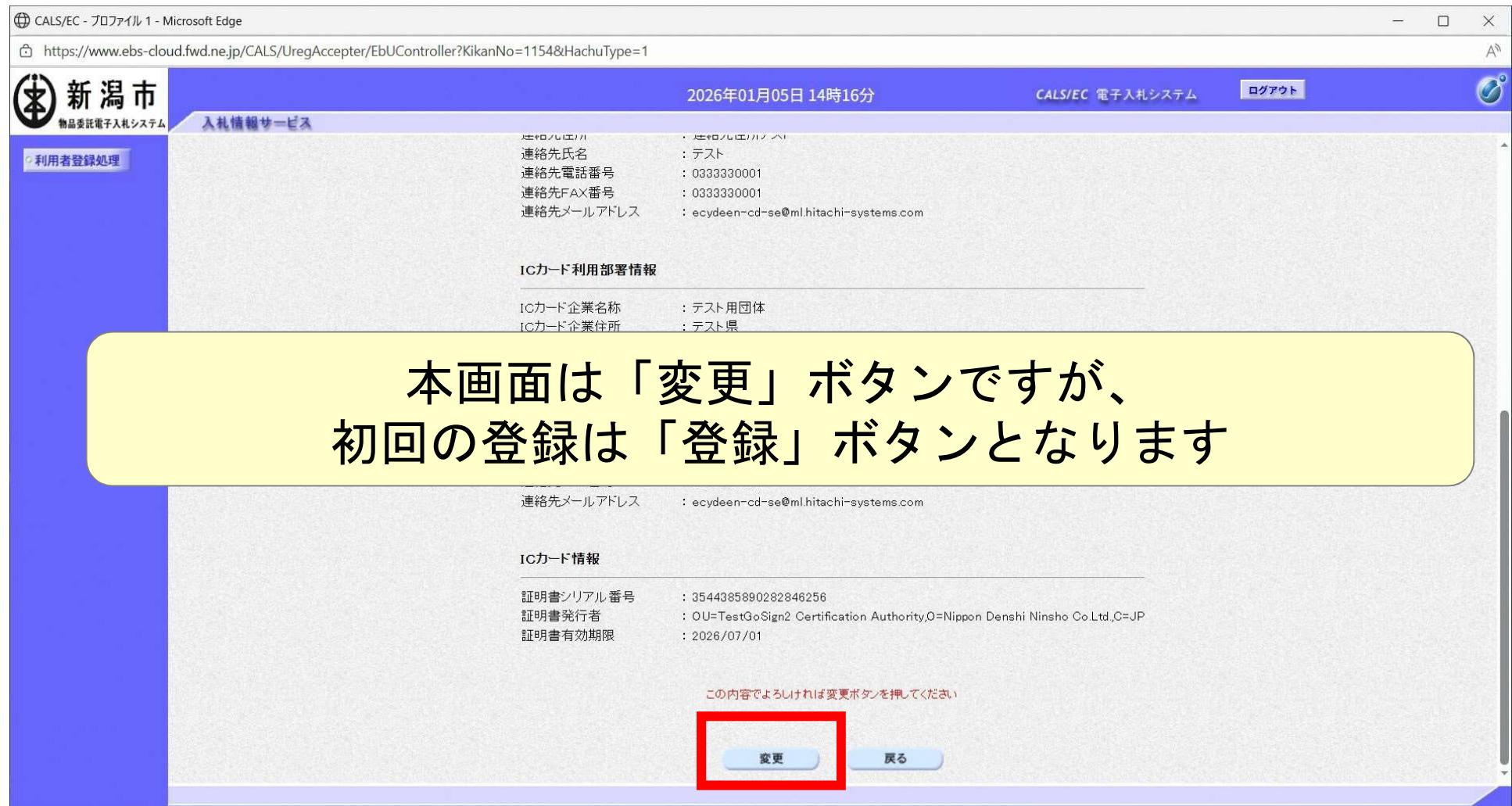
ICカード情報

証明書シリアル番号 : 3544385890282846256  
証明書発行者 : OU=TestGoSign2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co Ltd,C=JP  
証明書有効期限 : 2026/07/01

この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

変更

戻る



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUCController?KikanNo=1154&HachuType=1

新潟市  
物品委託電子入札システム

2026年01月05日 14時16分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

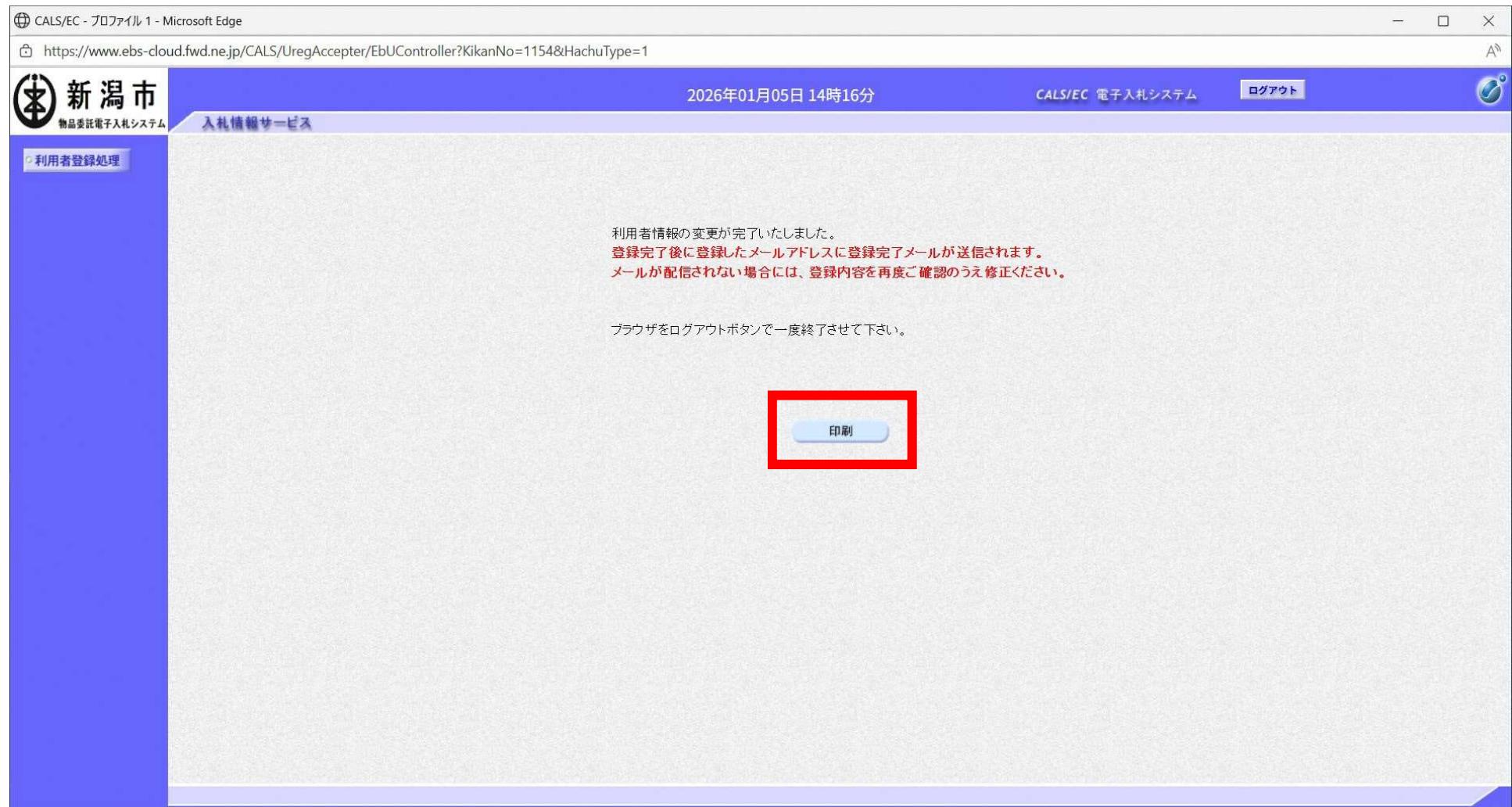
入札情報サービス

利用者登録処理

利用者情報の変更が完了いたしました。  
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。

ブラウザをログアウトボタンで一度終了させて下さい。

印刷



① 無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

① about:blank

### 利用者情報

企業ID	: 1154100000000014
企業名称	: 電子入札連携テスト用業者1
企業郵便番号	: 244-0817
企業住所	: 神奈川県横浜市戸塚区吉田町
代表者氏名	: 日立太郎
代表者役職	: 代表取締役
代表電話番号	: 999-999-9999
代表FAX番号	: 0333330001
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
資格の種類	: 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
支店名等	: 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
連絡先名称(部署名等)	: 0333330001
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所テスト
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 0333330001
連絡先FAX番号	: 0333330001
連絡先メールアドレス	: ecydeen-cd-se@ml.hitachi-systems.com
ICカード企業名称	: テスト用団体
ICカード取得者氏名	: 入札担当官(69)
ICカード取得者住所	: nullTest Area
連絡先名称(部署名等)	: 部署名テスト
連絡先郵便番号	: 123-4567

「印刷」ボタンを押下すると、印刷に適した画面が表示されます。  
紙への印刷は、ブラウザの印刷機能をお使いください