

電子入札サービス

利用者登録マニュアル

ID・パスワード登録

令和8年2月

新潟市

目次

1. 利用者登録

1. 1 電子入札用 I D / パスワードの登録申請	1
-----------------------------------	---

※ 本マニュアルの画面は標準版の画面となります。実際に稼動するシステムとは発注機関ロゴ及びレイアウト、入札方式名称等が一部異なる場合があります。

1.1 電子入札用ID・パスワードの登録申請

(1) 電子入札サービスのページを開く

使用するブラウザを起動し、新潟市ホームページより以下の電子入札サービスのポータルページを開いてください。

URL	https://www.city.niigata.lg.jp/business/keiyaku/keiyaku_top/buppindenshinyusatsu/portal.html
-----	---



(2) 電子入札システムのトップページへの遷移



操作説明

調達機関の電子入札サービスポータルページより、「電子入札システムの利用」をクリックします。※1

※1 発注機関により、「電子入札システムの利用」ボタンの名称は異なります。

- (例)「電子入札システム」ボタン/リンク
- 「電子入札システムへ」ボタン/リンク
- 「電子入札システムを利用する」ボタン/リンク
- 「電子入札システムにログイン」ボタン/リンク

(3) 利用区分選択画面



操作説明

「◎少額物品、少額役務」リンク①をクリックします。

(4) 利用者登録／電子入札選択画面

「利用者登録」と「電子入札システム」の選択を行う画面です。



操作説明

「利用者申請・変更」リンク①をクリックします。

(5) 利用者登録メニューを開く



操作説明

はじめに、「電子入札補助アプリ」を起動し、中央上部(A)の表示が、(B)『〇〇〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分』の表示に変わるのを確認します。(※(B)の時刻が表示されるまで操作しないでください)

(B)の時刻が表示したのを確認後、画面左の「利用者登録処理」ボタン①をクリックします。

(6) 利用者登録メニュー画面



操作説明

「ID 登録申請」ボタン①をクリックします。

項目説明

- 「ID 登録申請」ボタン : 新規に利用者登録を行います。
- 「変更」ボタン : 既に登録済みの利用者登録情報の修正を行います。

(7) 資格審査情報の検索

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

セキュリティ保護なし

2023年01月11日 15時21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

②

検索 戻る

操作説明

各入力欄①に必要な事項を入力し、「検索」ボタン②をクリックします。

項目説明

・入力項目

- 業者番号 : 調達機関に登録している登録番号を入力します。
- 商号又は名称 : 調達機関に登録している名称を入力します。全角・半角を区別するのでご注意ください。
- ユーザID : 発行されている場合は入力します。
- パスワード : 発行されている場合は入力します。

・ボタン

- 「検索」ボタン : 入力された条件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。

検索ボタンをクリック後、「資格審査情報が登録されていません」のコメントが表示され次画面へ進めない場合、入力されている情報に誤りがあるか、「株式会社」／「(株)」の入力などに相違がある場合があります。

文字入力は、全角／半角の入力も区別されます。
入力内容を修正の上、今一度検索を試行してください。

(8)ID登録申請情報の入力

「ID登録申請」画面にて登録する情報をすべて入力してください。

①

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 : 990000090
企業名称 : (株)テスト商号090
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○町×丁目000000090
代表者氏名 : テスト 90太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-3333-0090 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : 03-3333-0090 (※) (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 : (株)テスト商号090

代表窓口連絡先情報 指名網ま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8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)

② 入力内容確認 戻る

操作説明

入力欄①に必要事項を入力し※1、「入力内容確認」ボタン②をクリックします。※2

※1 (※)のついた項目は入力必須項目です。何を入力すればよいのか不明な場合は調達機関にお問い合わせ下さい。

※2 入力内容が入力規則に適合していない場合(半角/全角の誤り、数字項目にかな文字を入力した場合等、文字種に関する誤りがあった場合)は、エラーコメントを表示し本画面に戻ります。

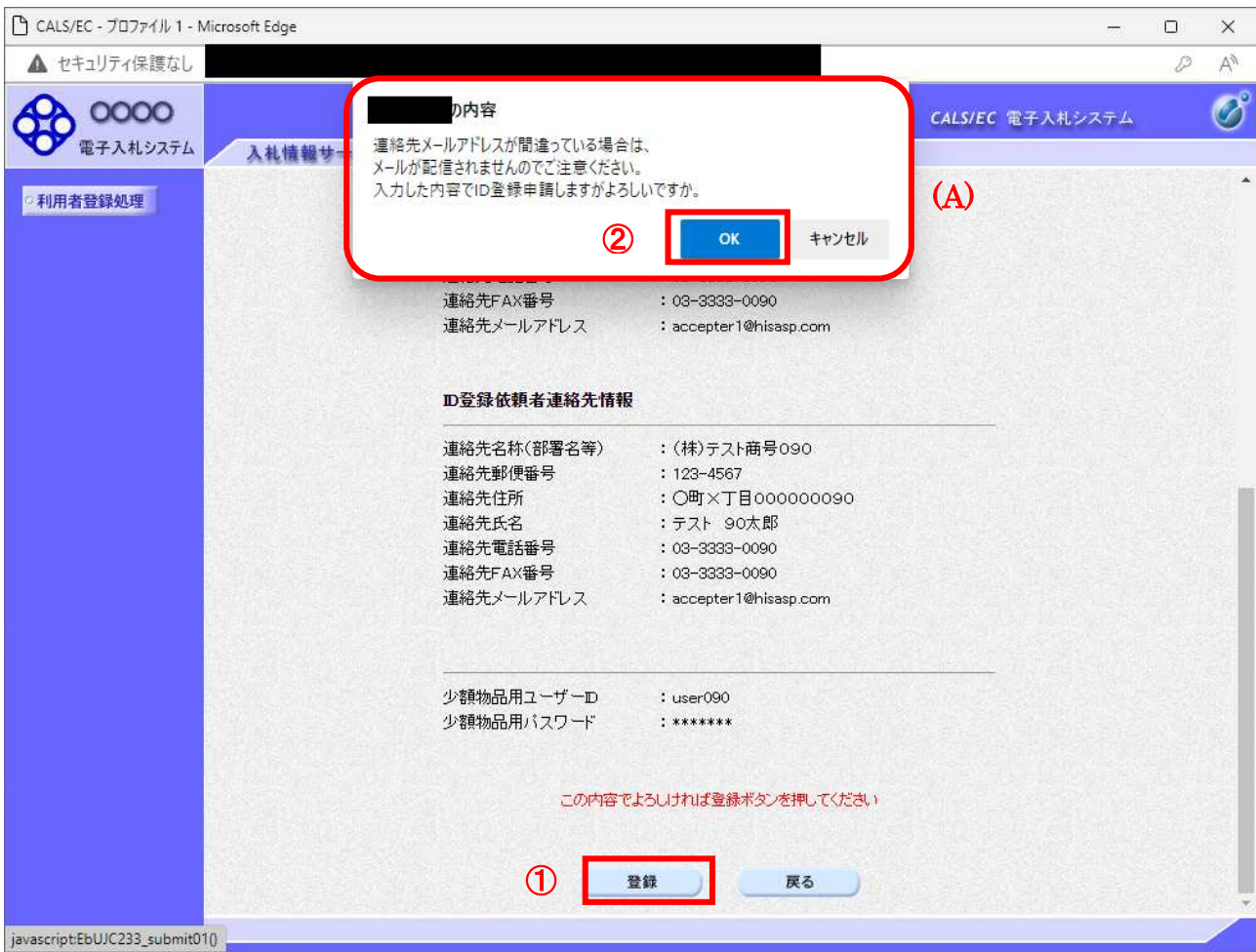
項目説明

「入力内容確認」ボタン : 入力内容確認画面を表示します。

「戻る」ボタン : 前画面を表示します。

(9) 登録内容の確認

「登録内容確認」画面にて入力した内容を確認することができます。



操作説明

入力内容を確認後、「登録」ボタン①をクリックします。

「登録」ボタンをクリックすると、登録確認のダイアログ A を表示します。

「OK」ボタンをクリックします。

項目説明

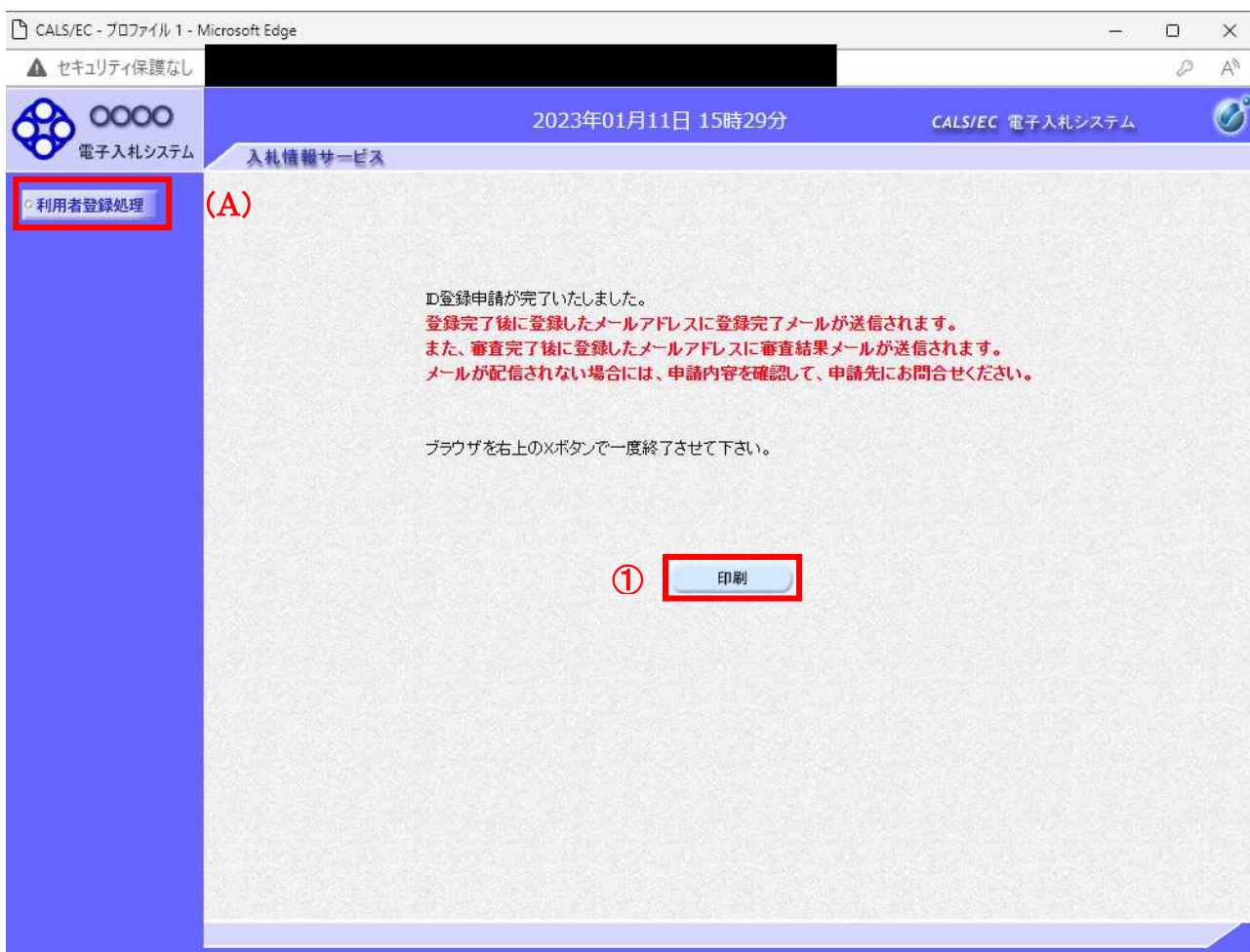
「登録」ボタン : 登録完了画面を表示します。

「戻る」ボタン : 前画面に戻ります。※1

※1 登録内容を修正したい場合、「戻る」ボタンをクリックして「ID登録申請」画面へ戻り、修正してください。

(10)ID登録申請の完了

正常にID登録申請が完了すると、本画面を表示します。



操作説明

「印刷」ボタンをクリックします。※1

※1 「印刷」ボタンをクリックしただけでは印刷されません。印刷用の別画面を表示します。

(11) 利用者情報印刷画面
利用者登録の内容を印刷します。

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

ID登録申請

業者番号 : 990000090
企業名称 : (株)テスト商号090
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○町×丁目000000090
代表者氏名 : テスト 90太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-3333-0090
代表FAX番号 : 03-3333-0090

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 : (株)テスト商号090

連絡先名称(部署名等) : (株)テスト商号090
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : ○町×丁目000000090
連絡先氏名 : テスト 90太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0090
連絡先FAX番号 : 03-3333-0090
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

連絡先名称(部署名等) : (株)テスト商号090
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : ○町×丁目000000090
連絡先氏名 : テスト 90太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0090
連絡先FAX番号 : 03-3333-0090
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user090
少額物品用パスワード : *****

印刷 (Ctrl+P)

閉じる (Alt+左矢印)

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックし、印刷完了後、「×」ボタン②をクリックし画面を閉じます。

続いて他のブラウザウィンドウも全て画面右上の×ボタンで閉じ、登録の操作が完了です。