
2. 簡易認証利用者登録

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。

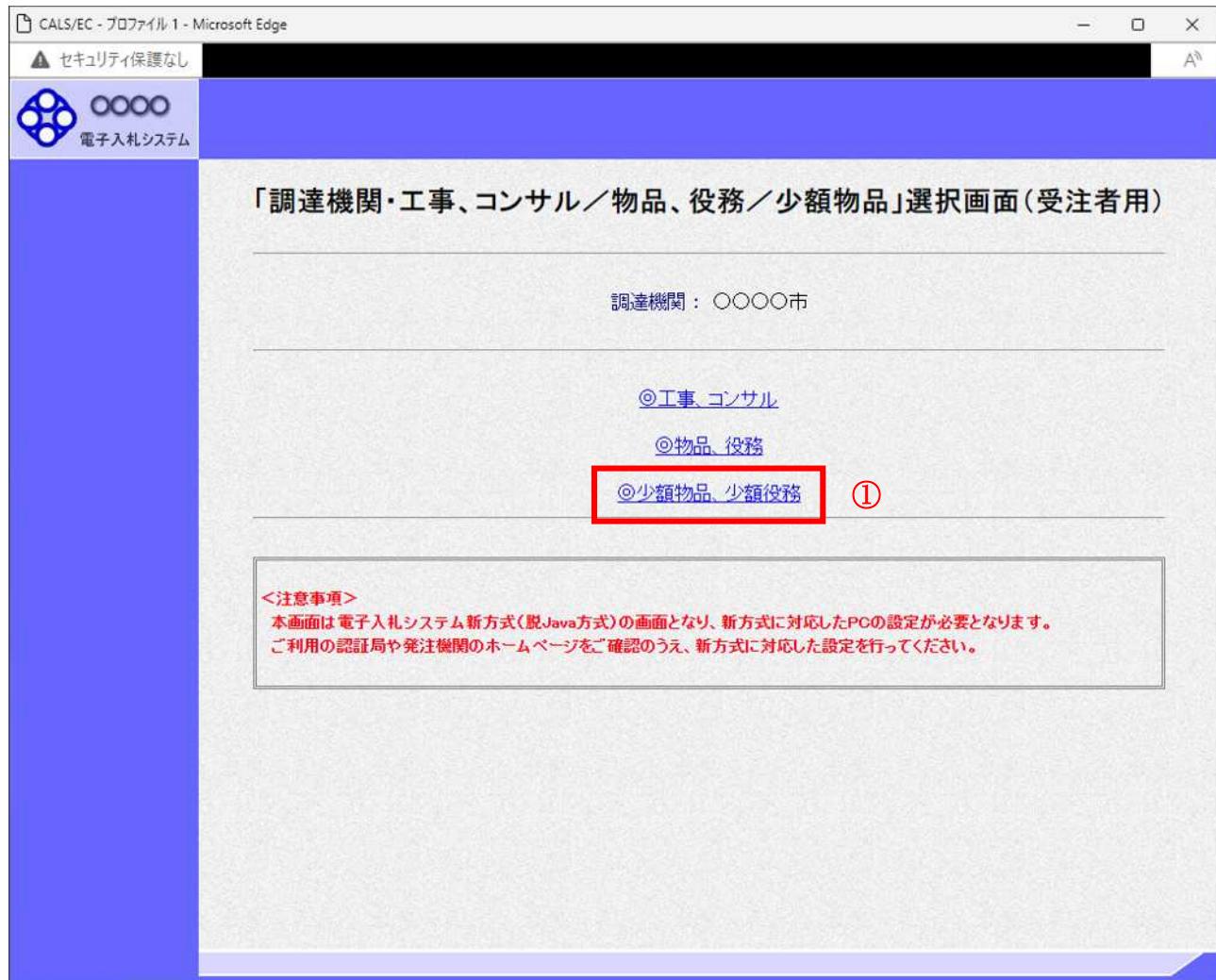
利用者変更 ID／パスワード業者として登録されている利用者登録情報を修正する機能です。

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

「③少額物品、少額役務」①をクリックします。

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ID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

ID登録申請ボタン : 「2. 2 ID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 ID登録申請を行う場合

2. 2 ID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

ID登録申請を行います。



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 | : 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。

2023年04月13日 13時58分 CALS/EC 電子入札システム

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 検索 戻る 次へ

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。 |

ID登録申請

ID登録申請画面です。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

▲ セキュリティ保護なし

電子入札システム

2023年04月13日 13時58分 CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス

ID登録申請

利用者登録処理

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	: 9900000032
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: [redacted] (※) (半角 例:03-0000-0000)
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	: [redacted] (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報 指名時にここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: [redacted] (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: [redacted] (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: [redacted] (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: [redacted] (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: [redacted] (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: [redacted] (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: [redacted] (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: [redacted] (※) (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)	: [redacted] (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: [redacted] (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: [redacted] (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: [redacted] (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: [redacted] (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: [redacted] (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: [redacted] (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: [redacted] (※) (上記内容再度入力)
少額物品用ユーザーID	: [redacted] (※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	: [redacted] (※) (半角英数字6文字以上20以内)
確認パスワード	: [redacted] (※) (半角英数字6文字以上20以内)

① **① 入力内容確認** 戻る

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 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

▲ セキュリティ保護なし

電子入りシステム 2023年04月13日 14時00分 CALS/EC 電子入りシステム

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	:	990000032
企業名称	:	(株)テスト商号032
企業郵便番号	:	123-4567
企業住所	:	○町×丁目000000032
代表者氏名	:	テスト 32太郎
代表者役職	:	代表取締役社長
代表電話番号	:	03-3333-0032
代表FAX番号	:	03-3333-0032
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	:	支店名等

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	:	(株)テスト商号032
連絡先郵便番号	:	123-4567
連絡先住所	:	○町×丁目000000032
連絡先氏名	:	テスト 32太郎
連絡先電話番号	:	03-3333-0032
連絡先FAX番号	:	03-3333-0032
連絡先メールアドレス	:	accepter1@hisasp.com

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	:	連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	:	123-4567
連絡先住所	:	連絡先住所
連絡先氏名	:	連絡先氏名
連絡先電話番号	:	03-3333-0032
連絡先FAX番号	:	03-3333-0032
連絡先メールアドレス	:	accepter1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
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

次のページへ続く

■ の内容

連絡先メールアドレスが間違っている場合は、
メールが配信されませんのでご注意ください。
入力した内容でID登録申請しますがよろしいですか。

② **OK** キャンセル

操作説明

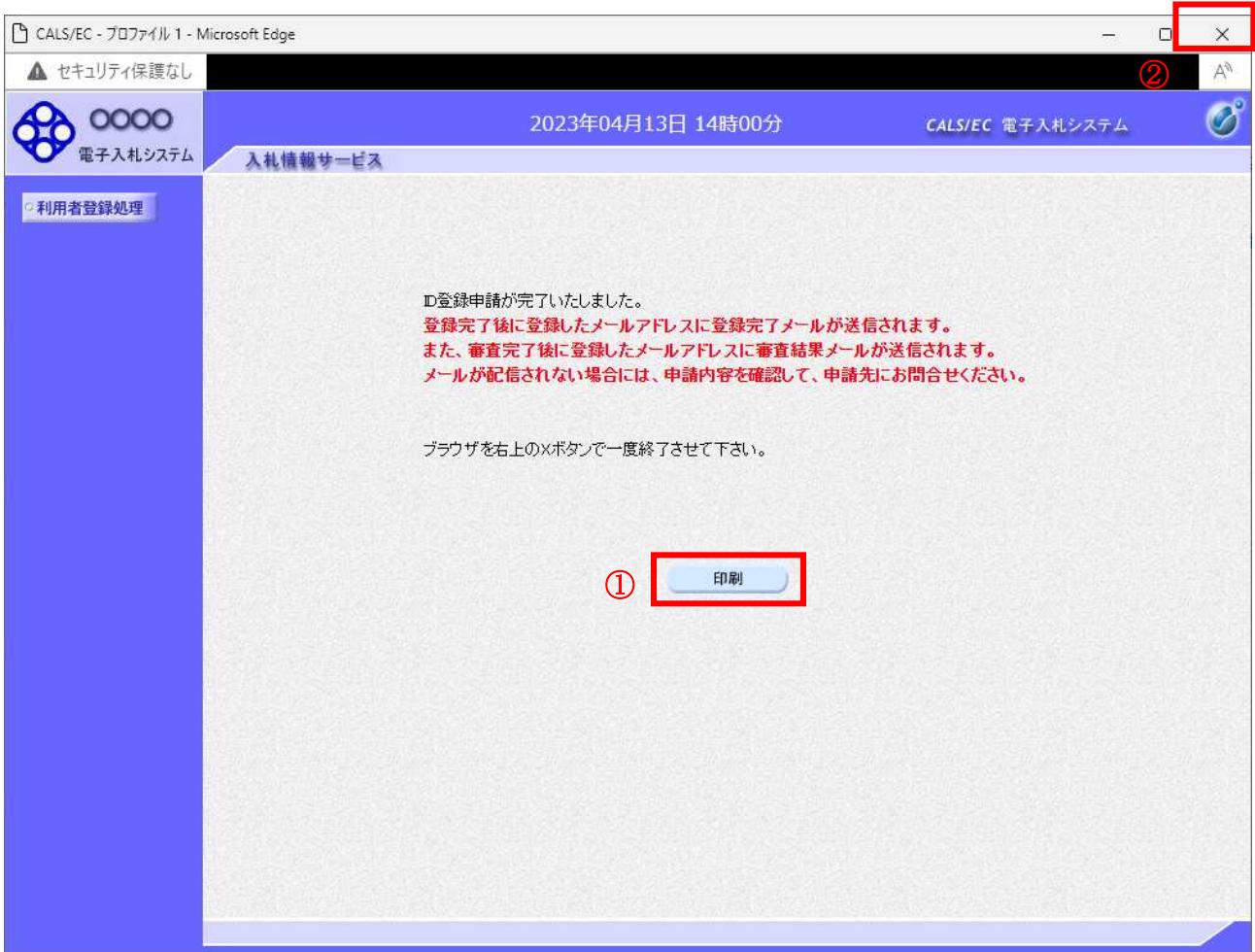
登録ボタン①をクリックすると確認のダイアログが表示されます。
OKボタン②をクリックし、登録完了画面へ遷移します。

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 ID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。

ID登録申請結果の印刷

ID登録申請結果の印刷画面です。

The screenshot shows a Microsoft Edge browser window with the title '無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge'. The address bar says 'about:blank'. The main content area displays the 'ID登録申請' (ID Registration Application) page. The page contains several sections of form data, such as '事業者番号' (Business Number), '企業名称' (Company Name), '企業郵便番号' (Postal Code), '企業住所' (Address), '代表者氏名' (Representative Name), '代表者役職' (Representative Position), '代表電話番号' (Representative Phone Number), '代表FAX番号' (Representative FAX Number), '物品の製造' (Manufacturing), '物品の販売' (Sales), '役務等の提供' (Service Provision), '物品の購入' (Purchase), '支店名等' (Branch Store Name), '連絡先名称(部署名等)' (Contact Name (Department Name)), '連絡先郵便番号' (Postal Code), '連絡先住所' (Address), '連絡先氏名' (Name), '連絡先電話番号' (Phone Number), '連絡先FAX番号' (FAX Number), '連絡先メールアドレス' (Email Address), '少額物品用ユーザーID' (Small Amount Item User ID), and '少額物品用パスワード' (Small Amount Item Password). A context menu is open on the right side of the page, listing various options like '戻る' (Back), '進む' (Forward), '最新の情報に更新' (Update Information), '名前を付けて保存' (Save As), '印刷' (Print) (highlighted with a red box and circled with a red circle), 'メディアをデバイスにキャスト' (Cast Media), '音声で読み上げる' (Read Aloud), 'ページをコレクションに追加' (Add to Collection), '共有' (Share), 'ページのソース表示' (View Source), and '開発者ツールで調査する' (Investigate with Developer Tools). Item ① (Print) is highlighted with a red box, and item ② (Close) is circled with a red circle.

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、ID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

ID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ID : 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

※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ID／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。

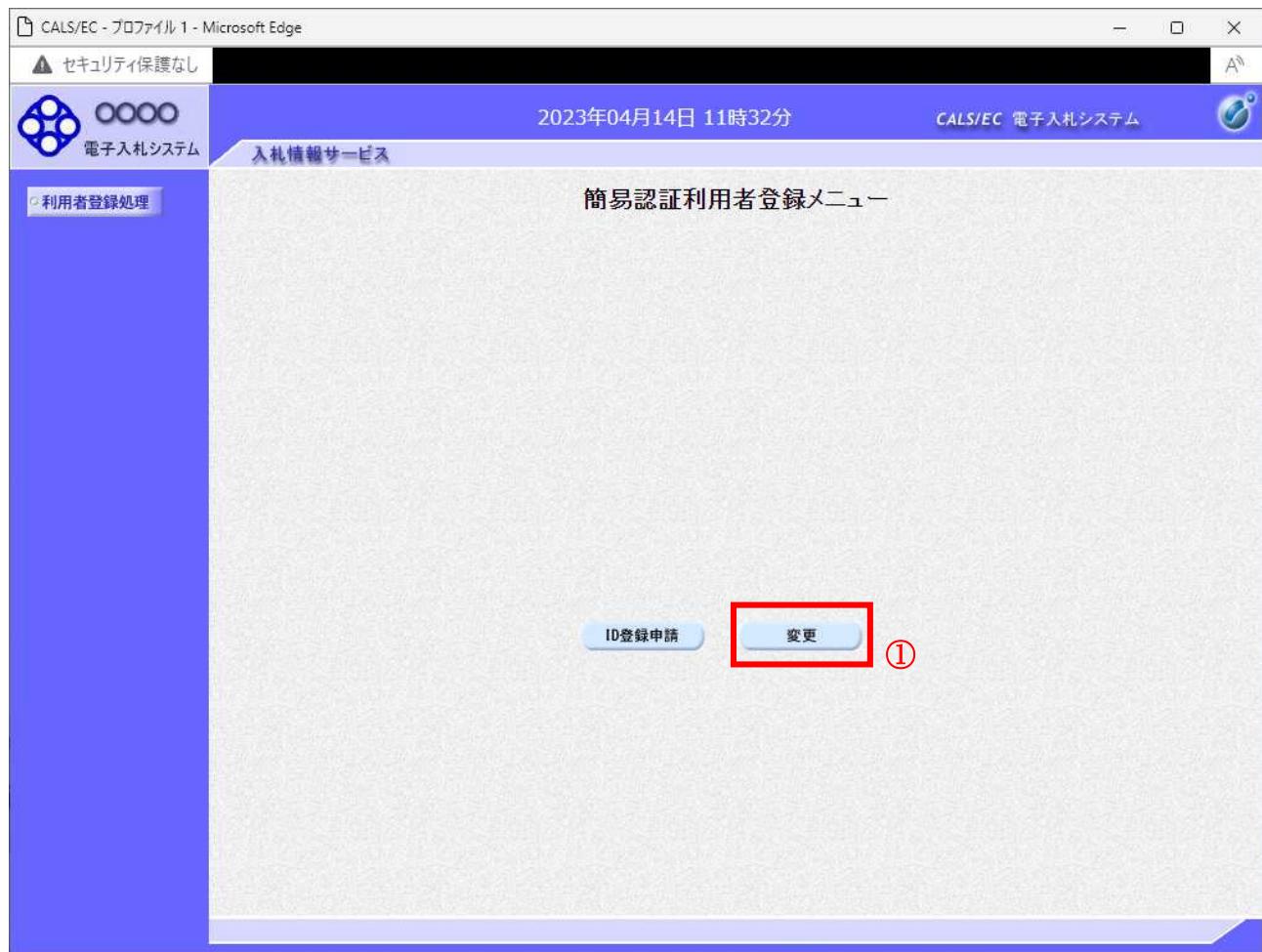
※却下にて審査結果メールが発行された場合、再度ID登録申請を行う事ができます。

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。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

▲ セキュリティ保護なし

電子入札システム

2023年04月14日 11時20分

CALS/EC 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、ユーザー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)

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)

9991調達機関(少額) 調達機関毎の文言です。
上記内容を入力して下さい。

① **検索** 戻る

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、少額物品用ユーザー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 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

△ セキュリティ保護なし

2023年04月14日 11時20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	: 9991100000000346
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
資格の種類	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し <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	: 支店名等

(※) (半角 例:03-0000-0000)
(※) (半角 例:03-0000-0000)

代表窓口連絡先情報

指名時にここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com
メールアドレス再入力	: accepter1@hisasp.com

(※) (60文字以内)
(※) (半角 例:123-4567)
(※) (60文字以内)
(※) (20文字以内)
(※) (半角 例:03-0000-0000)
(※) (半角 例:03-0000-0000)
(※) (半角100文字以内)
(※) (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)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com
メールアドレス再入力	: accepter1@hisasp.com

(※) (60文字以内)
(※) (半角 例:123-4567)
(※) (60文字以内)
(※) (20文字以内)
(※) (半角 例:03-0000-0000)
(※) (半角 例:03-0000-0000)
(※) (半角100文字以内)
(※) (上記内容再度入力)

少額物品用ユーザーID	: user032
少額物品用パスワード	:
新少額物品用パスワード	:
新パスワード確認	:

(※) (半角英数字6文字以上20以内)
(※) (半角英数字6文字以上20以内)
(※) (半角英数字6文字以上20以内)
(※) (半角英数字6文字以上20以内)

① 入力内容確認 戻る

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。

The screenshot shows the 'Change Confirmation' screen of the CALS/EC Electronic Submission System. The page displays various company information fields, some with dropdown menus and checkboxes. A red box highlights the 'Change' button at the bottom.

企業情報

企業ID	:	9991100000000346
企業名称	:	(株)テスト商号032
企業郵便番号	:	123-4567
企業住所	:	○町×丁目000000032
代表者氏名	:	テスト 32太郎
代表者役職	:	代表取締役社長
代表電話番号	:	03-3333-0032
代表FAX番号	:	03-3333-0032
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	:	支店名等

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	:	(株)テスト商号032
連絡先郵便番号	:	123-4567
連絡先住所	:	○町×丁目000000032
連絡先氏名	:	テスト 32太郎
連絡先電話番号	:	03-3333-0032
連絡先FAX番号	:	03-3333-0032
連絡先メールアドレス	:	accepter1@hisasp.com

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	:	連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	:	123-4567
連絡先住所	:	連絡先住所
連絡先氏名	:	連絡先氏名
連絡先電話番号	:	03-3333-0032
連絡先FAX番号	:	03-3333-0032
連絡先メールアドレス	:	accepter1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
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 変更 戻る

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。

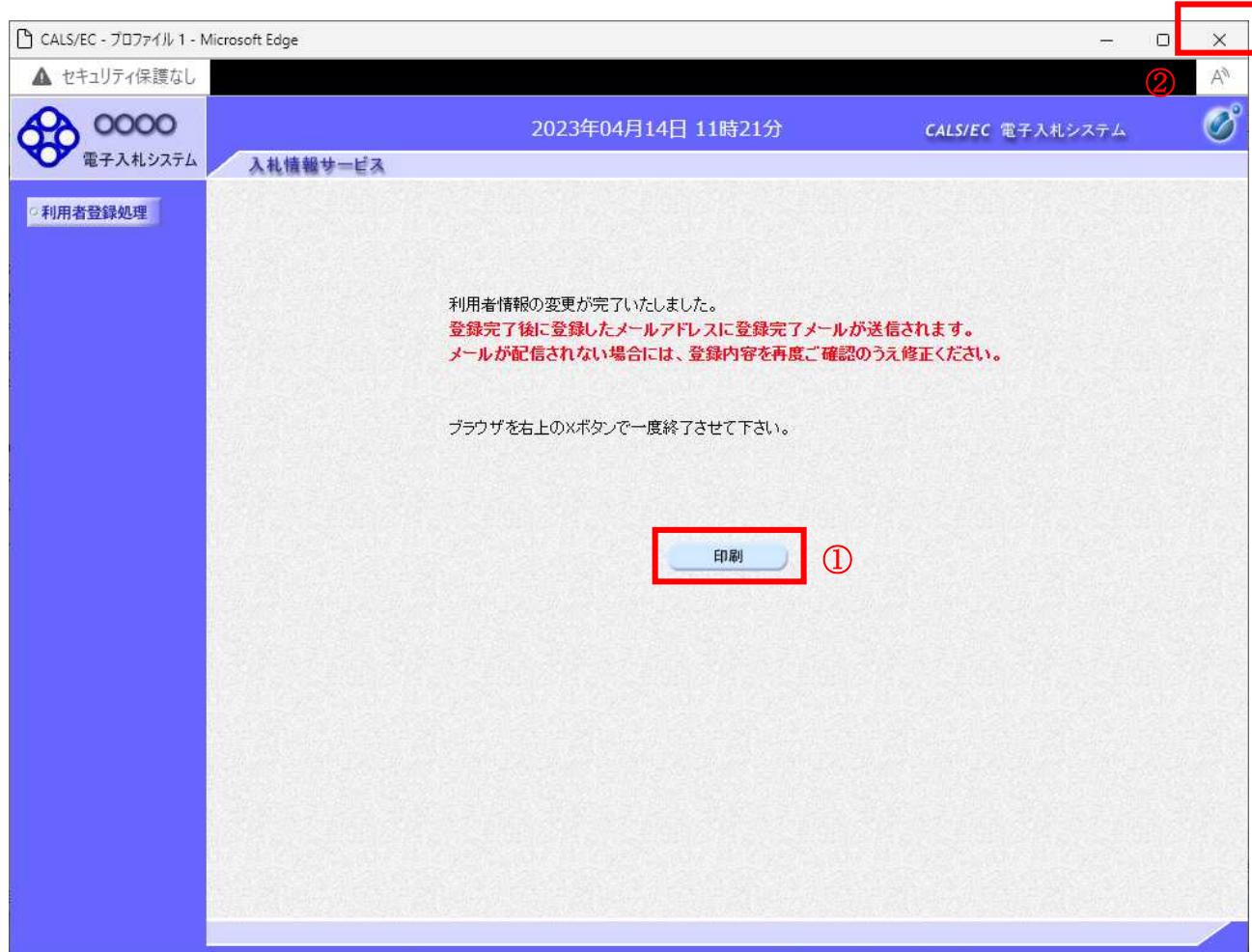
項目説明

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。

利用者情報の印刷

利用者情報果の印刷画面です。

The screenshot shows a Microsoft Edge browser window with the title '無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge'. The page content is titled '利用者情報' (User Information) and displays a table of user details. A context menu is open at the bottom right of the page, with item ① '印刷' (Print) highlighted with a red box. Item ②, the close button, is also highlighted with a red box.

企業ID	: 99911000000000346
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
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)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com
連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com
少額物品用ユーザID	: user032
少額物品用パスワード	: *****

① 印刷 Ctrl+P
② ×

操作説明

右クリックメニューの「印刷」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ID : 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