
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。

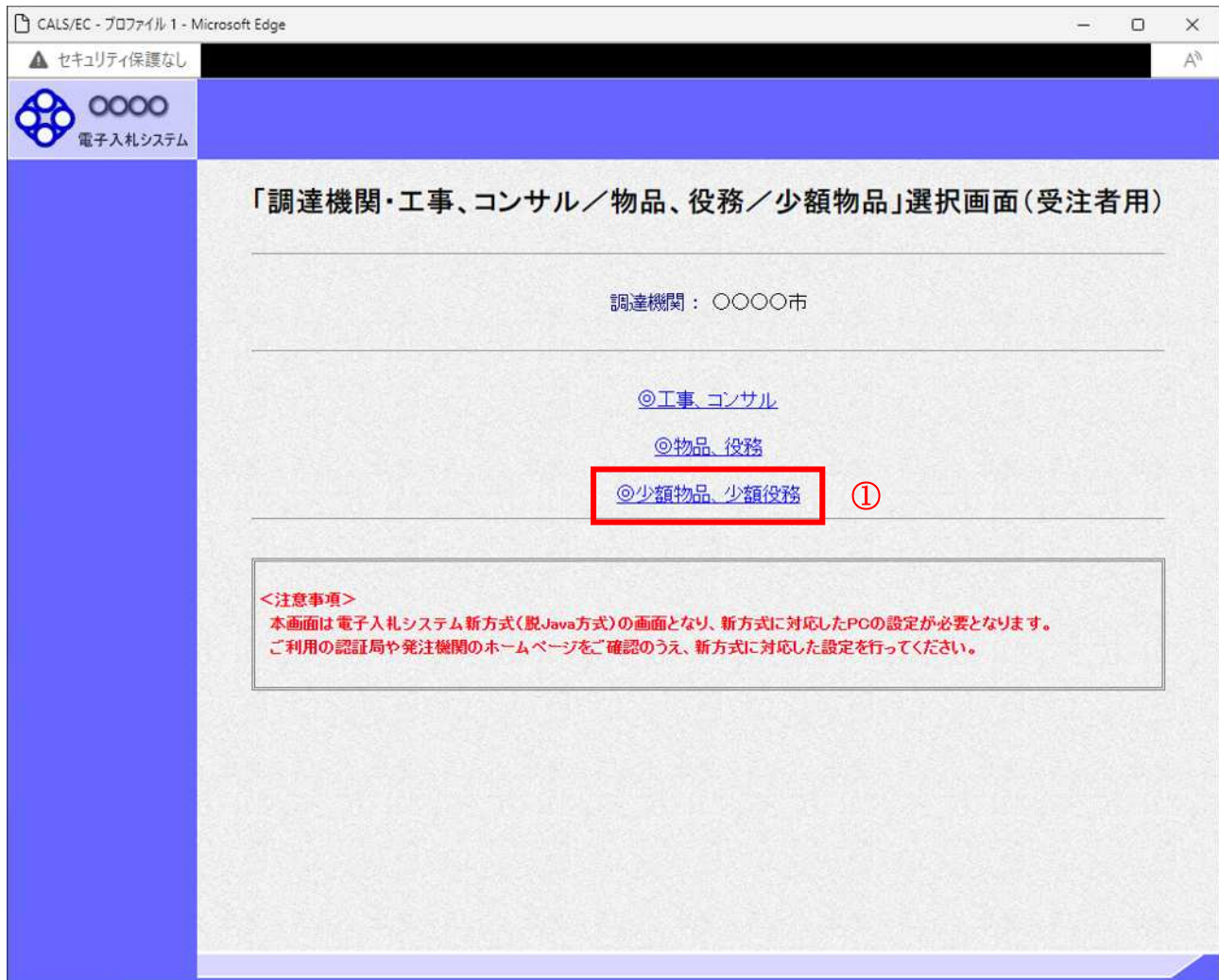
- | | |
|--------|--|
| ＩＤ登録申請 | 電子入札システムへのログインの際に使用するＩＤ／パスワードの登録申請を行う機能です。 |
| 利用者変更 | ＩＤ／パスワード業者として登録されている利用者登録情報を修正する機能です。 |

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

「◎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)の表示が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 I D 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

I D 登録申請ボタン : 「2. 2 I D 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 I D登録申請を行う場合

2. 2 I D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

I D登録申請を行います。



操作説明

I D登録申請ボタン①をクリックします。

項目説明

I D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

2023年04月13日 13時58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"/>	(※) (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"/>	(半角英数字6文字以上20以内)
パスワード	:	<input type="password"/>	(半角英数字6文字以上20以内)

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、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。 |

I D登録申請

I D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

2023年04月13日 13時58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

ID登録申請

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 : 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 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号 : (※) (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 : (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

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)

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6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)

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

2023年04月13日 14時00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

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	: 〇町×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	: 〇町×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	: acceptor1@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	: acceptor1@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。

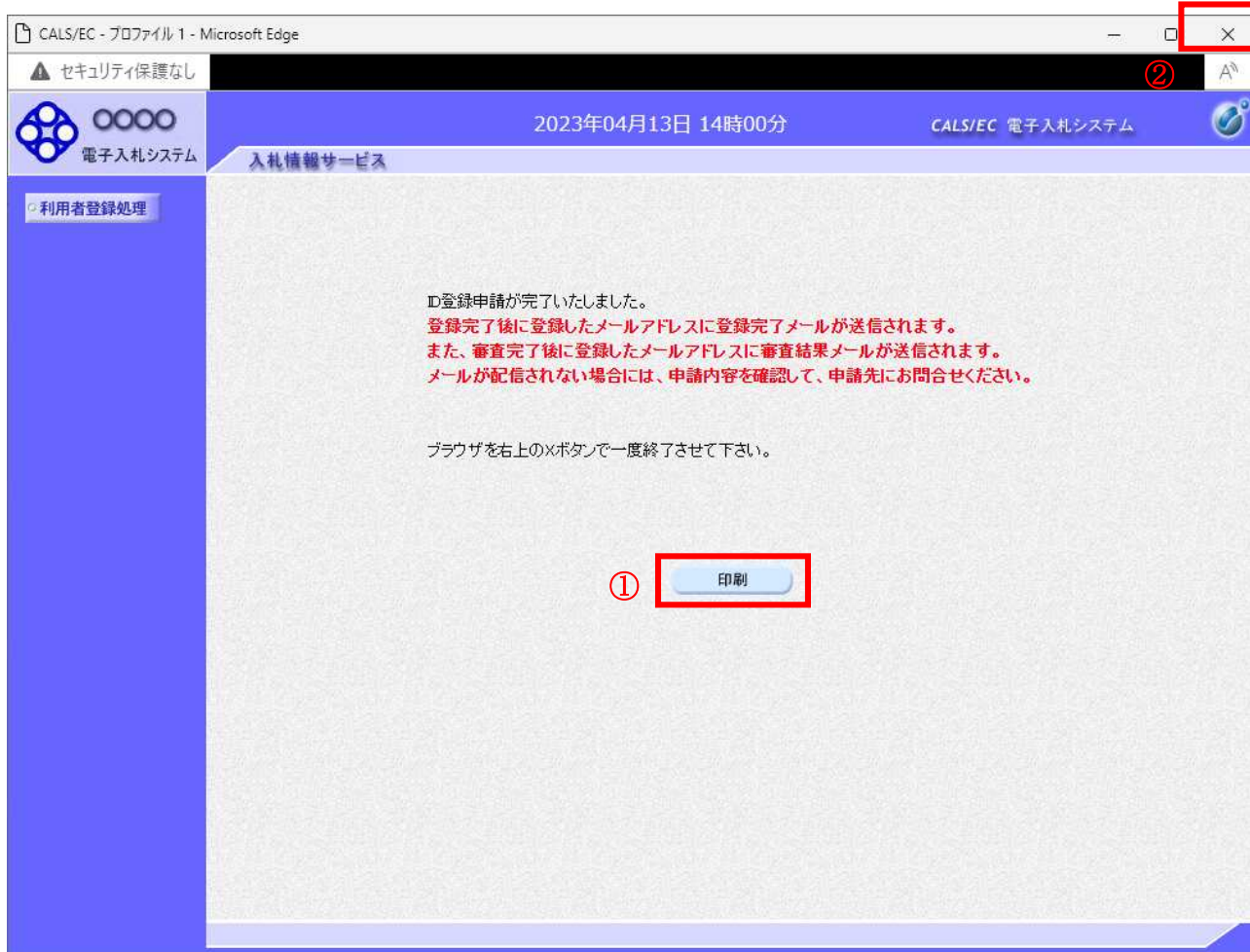
項目説明

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 D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。

I D登録申請結果の印刷

I D登録申請結果の印刷画面です。

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

ID登録申請

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 : 〇町×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 ☐ 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 : 支店名等

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 : 〇町×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 : acceptor1@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 : acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
少額物品用パスワード : *****

戻る Alt+左矢印
進む Alt+右方向キー
最新の情報に更新 Ctrl+R
名前を付けて保存 Ctrl+S
印刷 Ctrl+P
メディアをデバイスにキャスト
音声で読み上げる Ctrl+Shift+U
ページをコレクションに追加 >
共有
ページのソース表示 Ctrl+U
開発者ツールで調査する

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、I D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

I D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 I D : 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@XXX.XX.XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXX.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 I D／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。

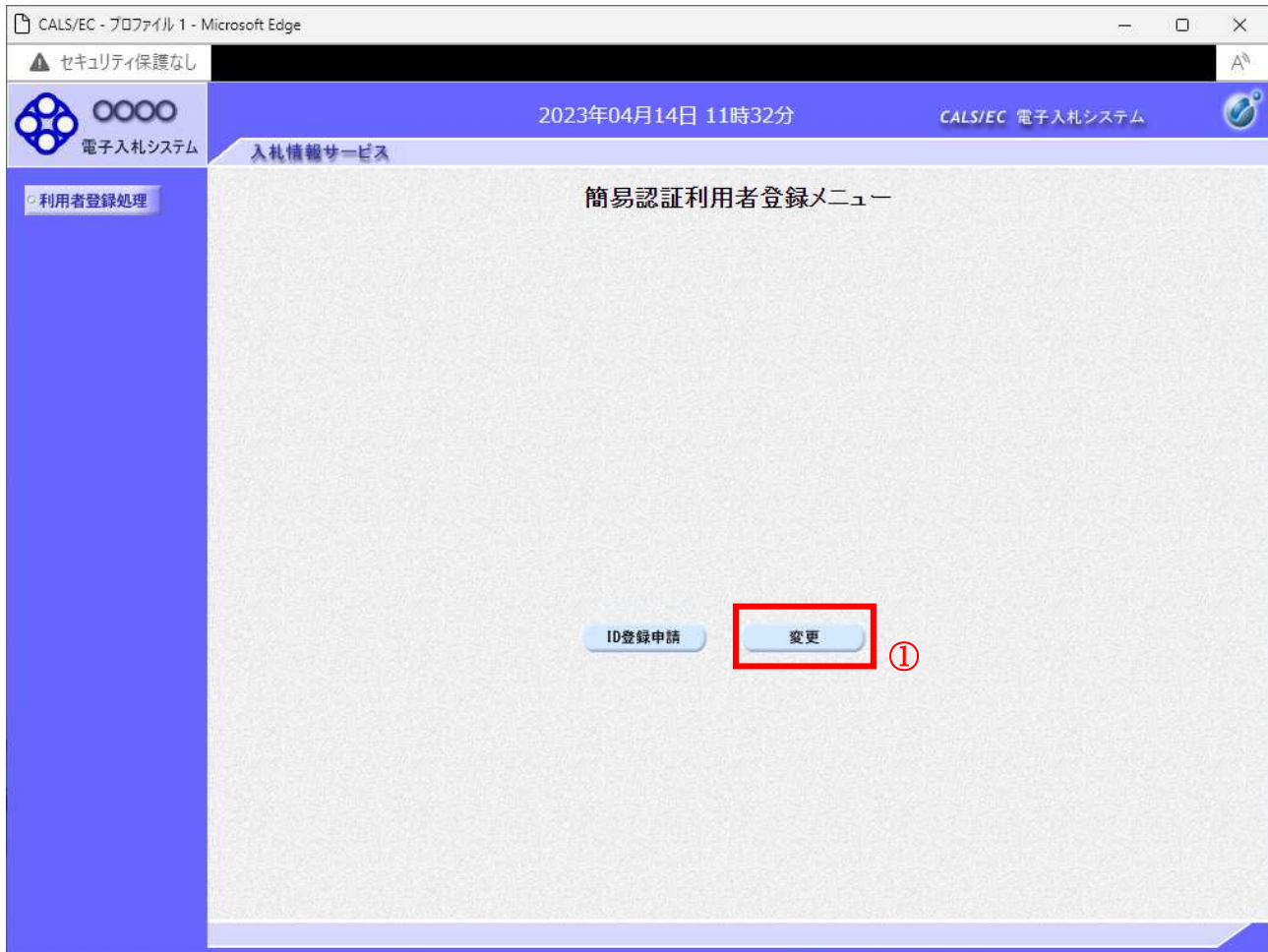
※却下にて審査結果メールが発行された場合、再度 I D登録申請を行う事ができます。

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

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 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	
代表取締役	: 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	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
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	(※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

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)	: (株)テスト商号032	(※) (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000000032	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 32太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor1@hisasp.com	(※) (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)	(※) (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	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 連絡先氏名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor1@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)
少額物品用ユーザーID	: user032	(※) (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)
新少額物品用パスワード	:	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
新パスワード確認	:	(※) (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。

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

利用者登録処理

変更内容確認

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	: 〇町×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	<table><tr><td>物品の製造</td><td><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し</td></tr><tr><td>物品の販売</td><td><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し</td></tr><tr><td>役務等の提供</td><td><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し</td></tr><tr><td>物品の購入</td><td><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し</td></tr></table>	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
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	: 〇町×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	: acceptor1@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	: acceptor1@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。

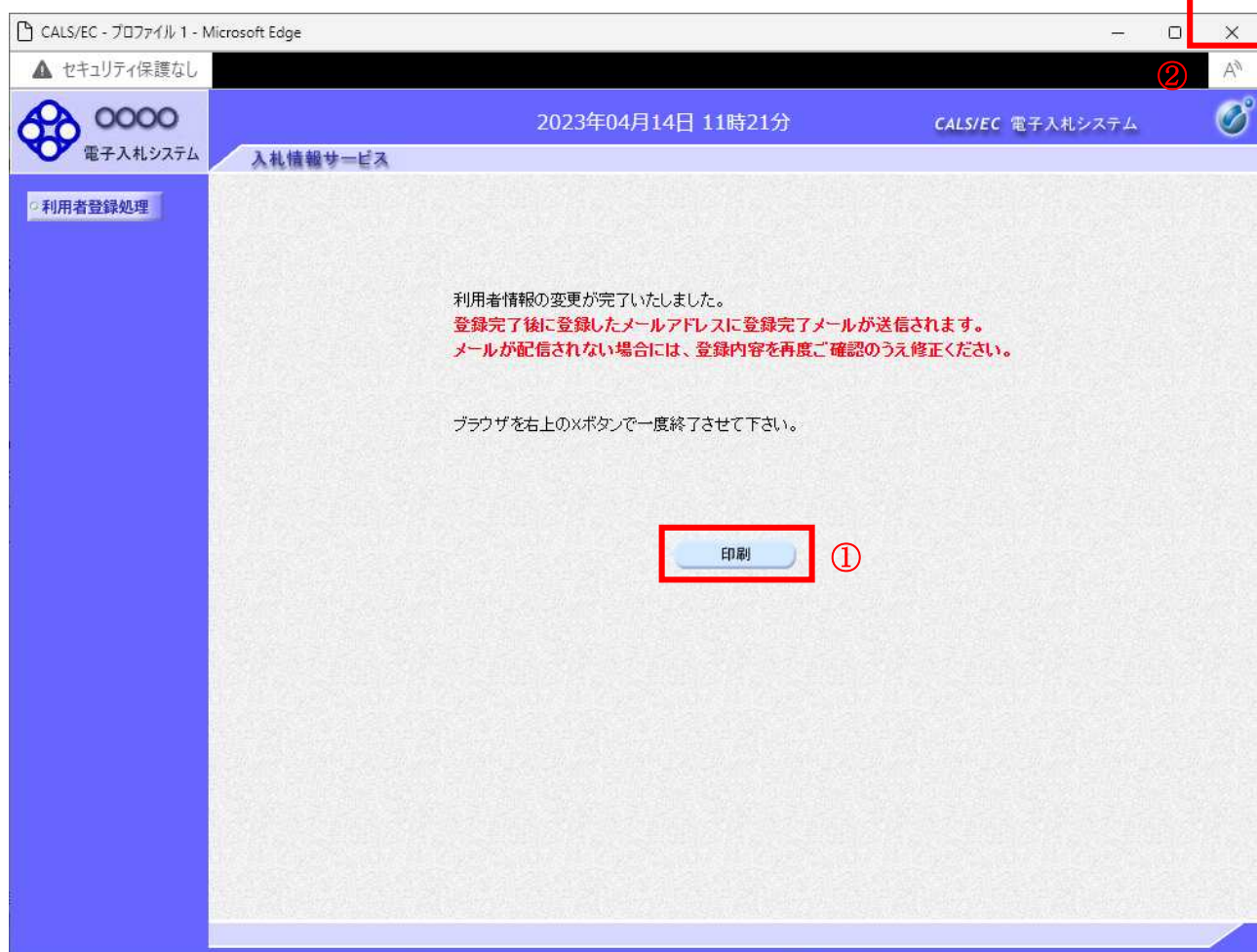
項目説明

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ください。**

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。

利用者情報

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 : 〇町×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 ☐ 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

資格の種類 :
支店名等 : 支店名等

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 : 〇町×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 : acceptor1@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 : acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザID : user032
少額物品用パスワード : *****

印刷 Ctrl+P

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 I D : 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