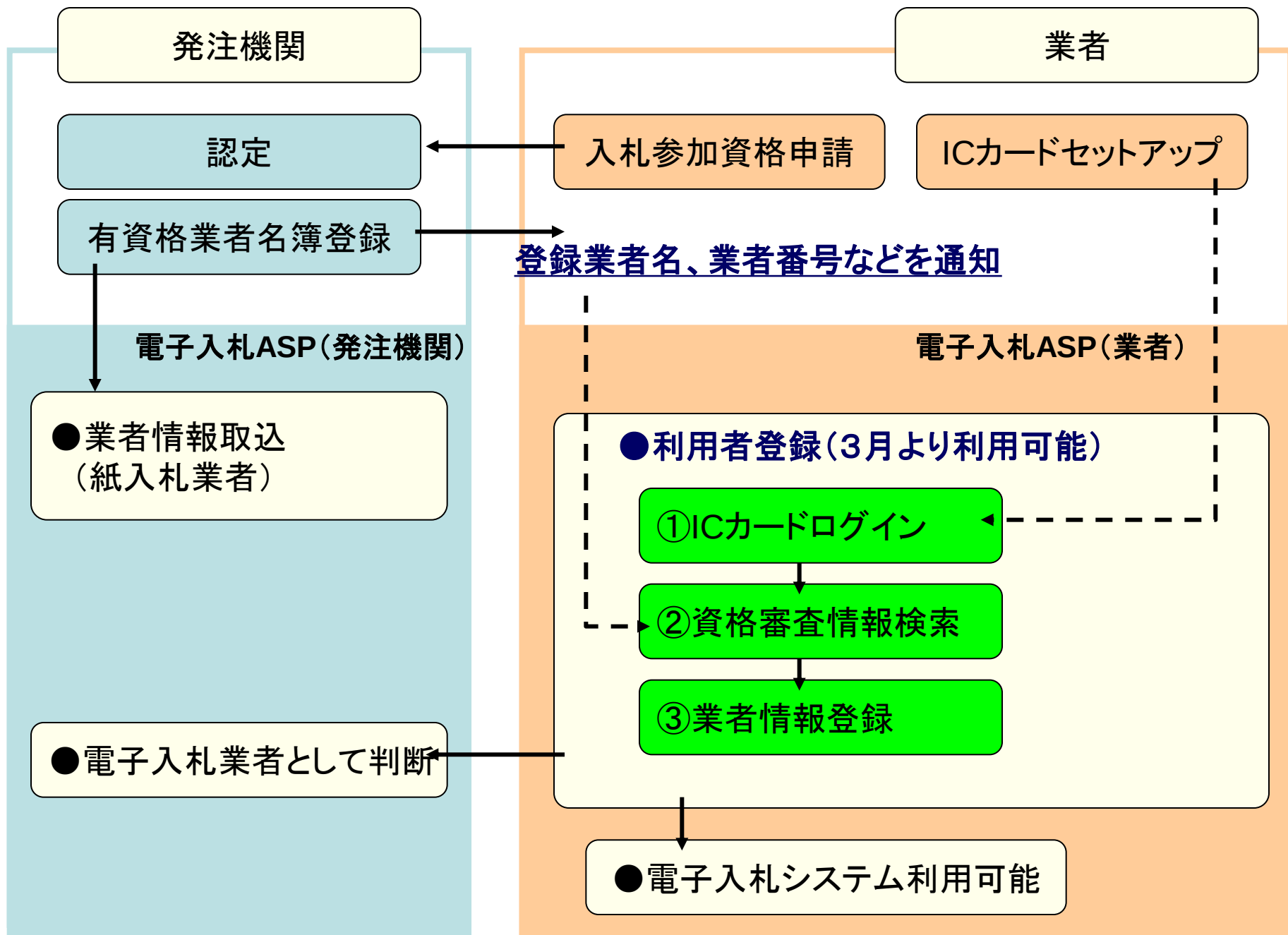




■ 電子入札システムポータルサイト

[サイト](#)



印刷用 ページを表示する

更新日：0000年00月00日

■ 電子入札システムポータルサイト

津市電子入札システム

電子入札システム

電子入札の利用登録及び実際の電子入札を行います。

注：現在は利用登録のみとなります。

稼働時間：平日 8時30分～20時

入札情報公開 システム

入札公告・入札契約結果等が検索参照できます。

注：令和7年6月より稼働予定

電子入札に参加するには

電子入札への参加にあたり下記の準備が必要となります。

「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： ○○○○機構

[◎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）
ご利用の認証局や発注機関のホームページ

・赤枠内のメニューから、入札に参加する業務を選択します。

「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下さい。
業務画面よりも先にこの画面を閉じると、
アプリケーションが正常に終了しない場合があります。



2007年07月24日 17時08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

CALS/EC 電子入札システム

受注者クライアント



2007年07月24日 17時08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

利用者登録メニュー

登録

変更

ICカード更新

利用者登録メニュー

PIN番号入力ダイアログ



PIN番号を入力してください。

PIN番号 :

担当者 :

OK

キャンセル

ロード更新

Java Applet Window

利用者登録メニュー

PIN番号入力ダイアログ



PIN番号を入力してください。

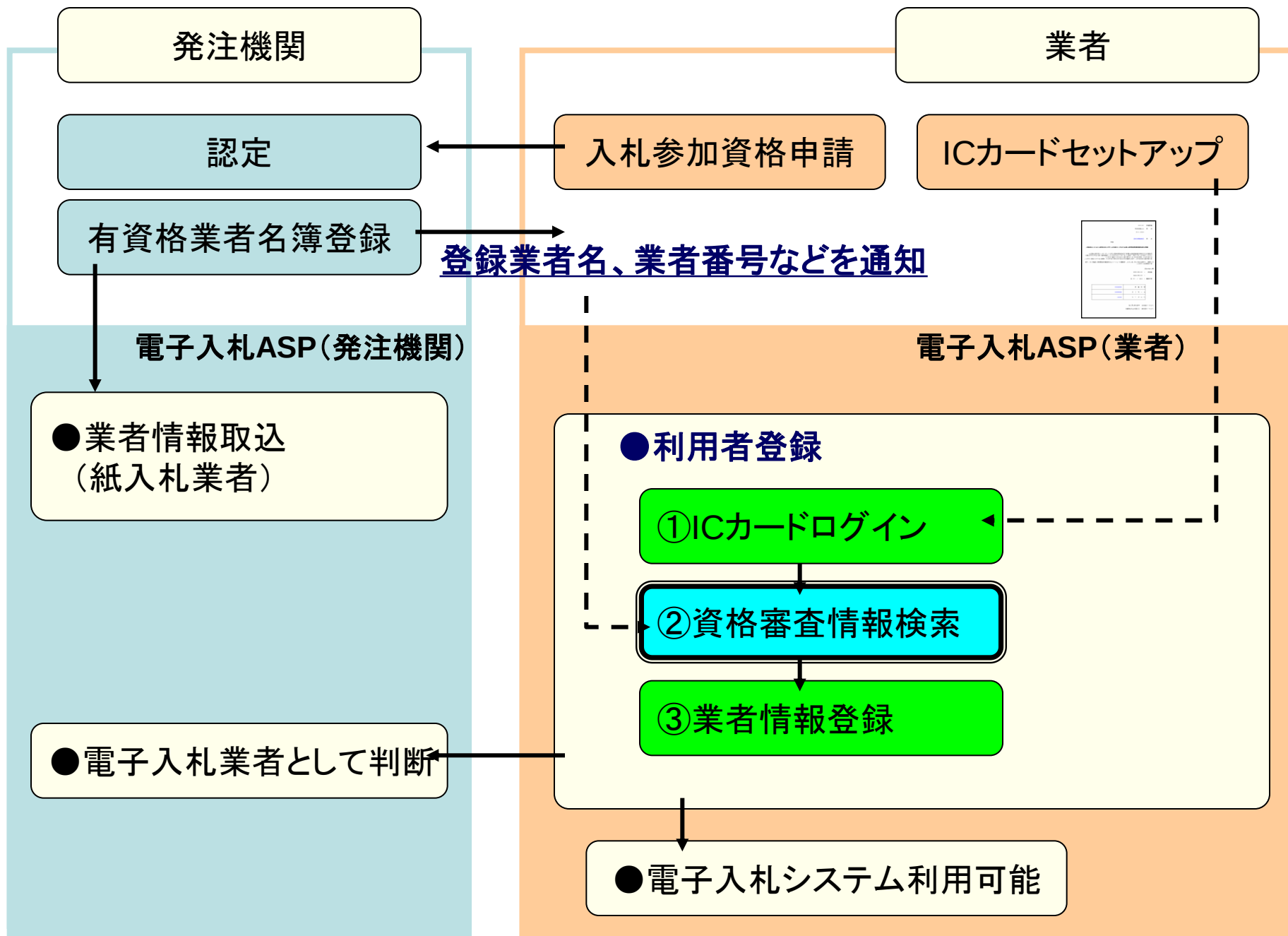
PIN番号 : 担当者 :

OK

キャンセル

ロード更新

Java Applet window



資格審査情報検索

資格審査情報の検索を行います。業者番号と、確認のために商号又は名称を入力して下さい。
(※)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20文字以下)
パスワード	:		(半角英数20文字以下)

検索

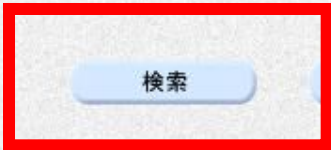
戻る

・「ユーザID」「パスワード」欄には、入力しないでください。

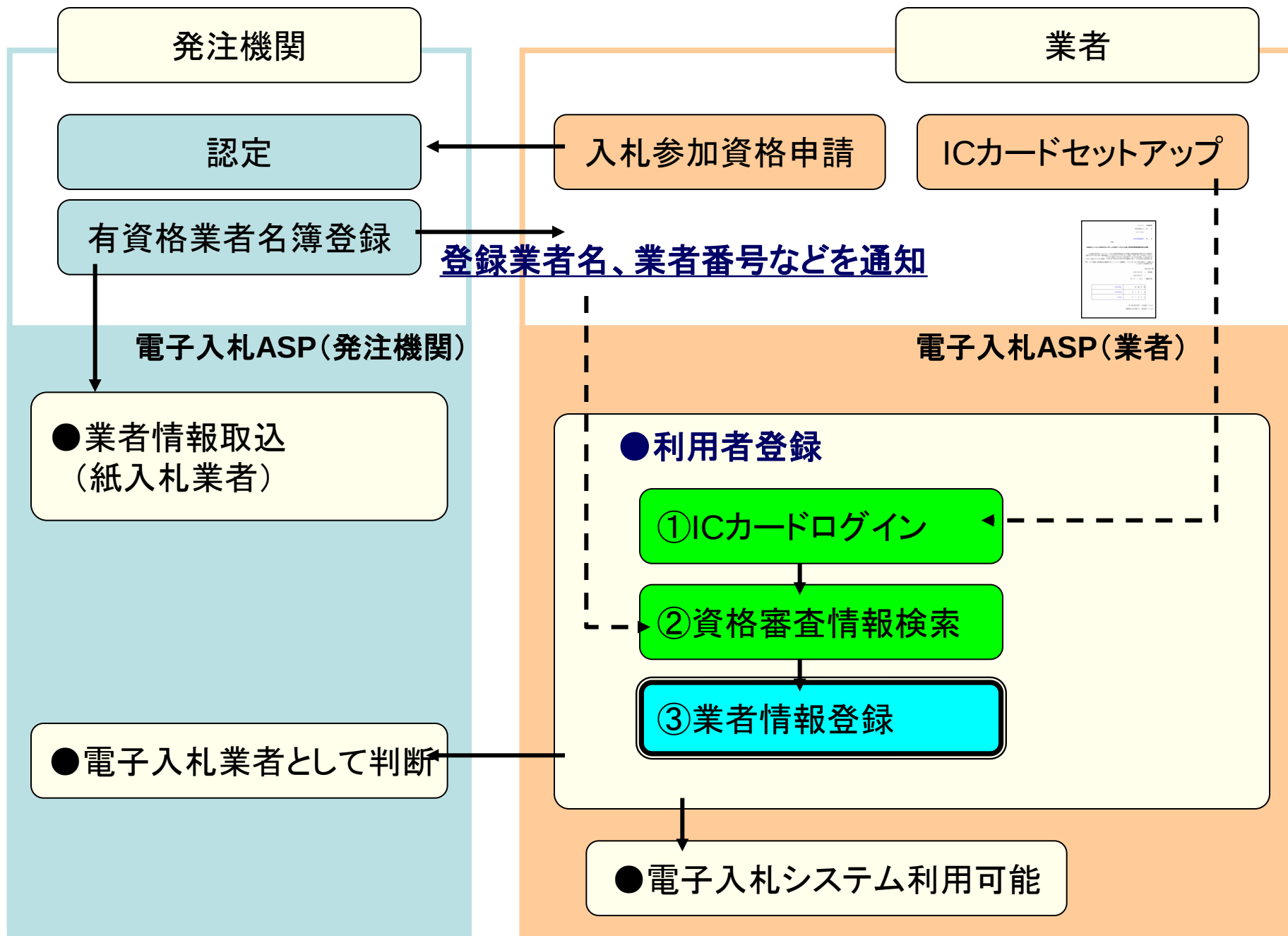
資格審査情報検索

資格審査情報の検索を行います。業者番号と、確認のために商号又は名称を入力して下さい。
(※)の項目は、必須入力です。

業者番号	:	123456789	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	テスト用株式会社	(※) (40文字以内)
ユーザID	:		(半角英数20文字以下)
パスワード	:		(半角英数20文字以下)

検索

戻る





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)テスト工務店012	
企業郵便番号	:	123-4567	
企業住所	:	〇町×丁目0000000012	
代表者氏名	:	テスト 12太郎	
代表者役職	:	代表取締役社長	
代表電話番号	:	03-3333-0012	(※) (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

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)



2012年05月25日 16時13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。

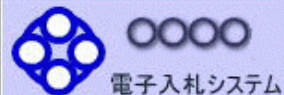
企業情報

企業名称	: (株)テスト工務店012	
企業郵便番号	: 123-4567	
企業住所	: ○町×丁目000000012	
代表者氏名	: テスト 12太郎	
代表者役職	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
部署名	: 営業部	(※) (30文字以内)

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)	: 営業部	(※) (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000000012	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: accepter@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: accepter@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)



2012年05月25日 16時13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

連絡先郵便番号	: 123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000012	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor@hisasp.com	(※) (上記内容再度入力)

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カード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部 (※) (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000000012 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト 12太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0012 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor@hisasp.com (※) (上記内容再度入力)

入力内容確認

戻る



2012年05月25日 16時13分

CAL/EC 電子入札システム



入札情報サービス

利用者登録処理

登録内容確認

企業情報

企業名称	: (株)テスト工務店012
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇町×丁目0000000012
代表者氏名	: テスト 12太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0012
代表FAX番号	: 03-3333-0012
部署名	: 営業部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 営業部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名	: テスト 12太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0012
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.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カード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部



入札情報サービス

利用者登録処理

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カード取得者氏名	: テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所	: nullTestB
連絡先名称(部署名等)	: 営業部
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名	: テスト 12太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0012
連絡先FAX番号	: 03-3333-0012
連絡先メールアドレス	: acceptor@hisasp.com

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 825242163
証明書発行者	: OU=NDN Test CA2,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限	: 2013/02/04

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



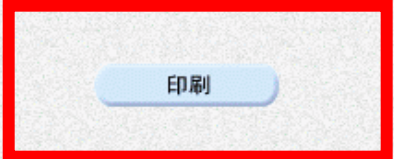
利用者情報の登録が完了いたしました。

企業IDは99910000000074461です。

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ください。

ブラウザを右上のXボタンで一度終了させて下さい。



印刷



利用者情報

企業ID : 9991000000074461
企業名称 : (株)テスト工務店012
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : 〇町×丁目0000000012
代表者氏名 : テスト 12太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-3333-0012
代表FAX番号 : 03-3333-0012
部署名 : 営業部

連絡先名称(部署名等) : 営業部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名 : テスト 12太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0012
連絡先FAX番号 : 03-3333-0012
連絡先メールアドレス : acceptor@hisasp.com

ICカード企業名称 : テスト用団体
ICカード取得者氏名 : テストB局入札担当官08
ICカード取得者住所 : nullTestB
連絡先名称(部署名等) : 営業部
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 〇町×丁目0000000012
連絡先氏名 : テスト 12太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0012
連絡先FAX番号 : 03-3333-0012
連絡先メールアドレス : acceptor@hisasp.com