

















B

•利用者登録処理

奈良県

【物品·役務】

【<u>注意事項】</u>

入札情報サービス

・「業者番号」欄について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システム参加申込みに対して奈良県から交付された「業者番号」を入力してください。
 ※物品購入等競争入札参加資格の「登録番号」とは異なりますので、ご注意ください。

・「商号又は名称」欄については以下の点に注意し入力してください。

①システム参加申込みに対して奈良県から交付された文書に記載の「商号又は名称」を 正確に入力してください。

※受任先で業者登録している場合は、受任先の名称を入力することになります。

支店名等の前は1文字スペースを空けてください。

②株式会社、有限会社については(株)、(有)にて入力してください。

※()カッコ、株及び有は、すべて全角としてください。

<u>入力例:</u>

<u>株式会社A商会 奈良支店 → (株)A商会 奈良支店</u> <u>B印刷有限会社 → B印刷(有)</u>

<u>・「ユーザID」「パスワード」欄については、以下の点に注意し入力してください。</u>

①「ユーザID」欄には、「業者番号」と同時に奈良県から交付された「ユーザID」を入力し てください。

②「パスワード」欄には、「業者番号」と同時に奈良県から交付された「パスワード」を入力 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。

<u>電子入札総合ヘルプデスク 0570-021-777</u>

Ø

•利用者登録処理

奈良県

【物品·役務】



CALS/EC 電子入札システム

Ø



•利用者登録処理



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ID 企業名称 企業名称 企業単便番号 企業住所 代表者氏名 代表者役職	: 95051000000004 : (株)テスト商会O1 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町ム丁目1-1-1 : テスト 1太郎 :	各項目に入力していきます。 (※)マークがある項目は必須入力 です。 次ページの入力時の注意事項も 確認してください。
代表電話番号	: 03-0000-0000	(%) (+7 17.03-0000-0000)
代表FAX番号	:	
資格の種類	 物品の製造 A B C D 第 3 4 B C D 9 4 B C D 9 4 A B C D 9 4 4 4 5 6 6 7 6 7 7 8 7 8 7 7 8 8 8 7 9 7 9 7 8 8 7 7 8 8 7 7 8 8 7 7 8 8 7 9 9	
支店名等	:	(※)(30文字以内)

代表窓口情報

入札情報サービス

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)

【入力時の注意事項】

①「企業情報」について

奈良県物品購入等競争入札参加資格者(支店等に権限を委任している場合は受任者)の情報が企業情報に表示されます。 ※1 代表者役職は空白で表示されます。

※2 資格の種類の表示内容は以下のとおりです。

◆営業種目区分の大分類A~Nの登録

- →「物品の販売」: 登録がある場合→「A」にチェック 登録がない場合→「無し」にチェック
- ◆営業種目区分の大分類J又はO又はQの登録
 - →「役務等の提供」:登録がある場合→「A」にチェック

登録がない場合→「無し」にチェック

- ◆営業種目区分の大分類Pの登録
- →「物品の購入」: 登録がある場合→「A」にチェック 登録がない場合→「無し」にチェック
- ※3「支店名等」の入力方法は以下のとおりです。
- ◆支店等に権限を委任している場合→支店名等を入力

◆支店等に権限を委任していない場合→「本社」と入力

②「代表窓口情報」について

代表窓口情報の連絡先メールアドレスには、指名通知書が発行された際のお知らせメールが送信されます。

③「ICカード利用部署情報」について

「代表窓口情報」と同じ内容でも問題ありません。

ICカード利用部署情報の連絡先メールアドレスには、指名通知書以外の各通知書等が発行された際のお知らせメールが送信されます。

④その他注意事項

入力したメールアドレスに誤りがあるとお知らせメールが届かないため、入力間違いがないか確認ください。

不以示		2024年06月11日 09時32分	CALS/EC 電子入札システム
【物品・役務】 入	札情報サービス		
旧者登録机理	代表窓口情報	指名時はここにメールが送信されます。	
WITH MERACON	連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商会01	(※)(60文字以内)
	連絡先郵便番号	: 123-4567	(※)(半角 例:123-4567)
	連絡先住所	: 0000市××町ム丁目1-1-1	(※)(60文字以内)
	連絡先氏名	: テスト 1太郎	
百名 通知 香か	連絡先電話番号	: 03-0000-0000	
発行された際 🔪	連絡先FAX番号	: 03-0000-0000	
のお知らせ	連絡先メールアドレス	: xxx@xxx.com	(※)(半角100文字以内)
メールが届き	メールアドレス再入力	: xxx@xxx.com	
		:テスト用団体	
指名通知書以外	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード企業住所 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所	:テスト用団体 :テスト県 :有効テスト官 :nullTest Area	
指名通知書以外 の各通知書等が	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード企業住所 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等)	:テスト用団体 :テスト県 :有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01	(※)(60文字以内)
指名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード企業住所 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567	(※)(60文字以内) (※)(半角 例:123-4567)
指名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の お知らせメール	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード取得者氏名 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先住所	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町ム丁目1-1-1	(※)(60文字以内) (※)(半角 例:123-4567) (※)(60文字以内)
皆名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の お知らせメール	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先住所 連絡先氏名	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1 : テスト 1太郎	(※)(60文字以内) (※)(半角 例:123-4567) (※)(60文字以内) (※)(20文字以内)
指名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の お知らせメール が届きます。	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード取得者氏名 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先住所 連絡先氏名 連絡先氏名 連絡先電話番号	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1 : テスト 1太郎 : 03-3333-0001	(※)(60文字以内) (※)(半角例:123-4567) (※)(60文字以内) (※)(20文字以内) (※)(20文字以内)
指名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の お知らせメール が届きます。	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード取得者氏名 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先任所 連絡先氏名 連絡先氏名 連絡先て新番号 連絡先下AX番号	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町ム丁目1-1-1 : テスト 1太郎 : 03-3333-0001 : 03-3333-0001	(※)(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)
皆名通知書以外 の各通知書等が 発行された際の お知らせメール が届きます。	ICカード企業名称 ICカード企業名称 ICカード取得者氏名 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先住所 連絡先氏名 連絡先氏名 連絡先氏名 連絡先天和X番号 連絡先メールアドレス	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会01 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1 : テスト 1太郎 : 03-3333-0001 : 03-3333-0001 : xxx@xx.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) (※)(半角例:03-0000-0000)



2024年06月11日 09時35分

CALS/EC 電子入札システム

B

利用者登録処理

登録内容確認 企業情報 登録内容確認画面が 企業ID : 950510000000004 表示されますので 企業名称 :(株)テスト商会01 内容を確認します。 企業郵便番号 : 123-4567 :0000市××町ム丁目1-1-1 企業住所 :テスト 1太郎 代表者氏名 代表者役職 : 代表電話番号 : 03-0000-0000 代表FAX番号 : 03-0000-0000 物品の製造 🛛 A 🗌 B 🗍 C 🗌 D 🖉 無し .物品の販売 □A □B □С 無し D 資格の種類 役務等の提供 □ A □ B C 無し D D 無し 物品の購入 日日日日 支店名等 :本店

-1

代表窓口情報

入札情報サービス

連絡先名称(部署名等)	:(株)テスト商会01
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	:0000市××町ム丁目1-1
連絡先氏名	:テスト 1太郎
連絡先電話番号	: 03-0000-0000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: xxx@xxx.com

ICカード利用部署情報

10日-ド企業之称 ・テフト用団休

1911 (2000) (MU)



奈良県		2024年06月11日 09時41分 CALS/EC 電子入札シ	1274 🕜
【物品・役務】	入礼情報サービス		
○利用者登録処理	連絡先氏名 連絡先電話番号 連絡先FAX番号 連絡先メールアドレス	: テスト 1太郎 : 03-0000-0000 : 03-0000-0000 : xxx@xxx.com	
	IC力一ド利用部署情報		
	ICカード企業名称 ICカード企業住所 ICカード取得者氏名 ICカード取得者住所 連絡先名称(部署名等) 連絡先郵便番号 連絡先住所 連絡先氏名 連絡先町話番号 連絡先FAX番号 連絡先メールアドレス	: テスト用団体 : テスト県 : 有効テスト官 : nullTest Area : (株)テスト商会O1 : 123-4567 : 〇〇〇〇市××町ム丁目1-1-1 : テスト 1太郎 : 03-3333-0001 : 03-3333-0001 : xxx@xxx.com	
	IC力一F情報		
入力内容	^{証明書シリアル番号} を確認し、問題無ければ	: 3544385890282649140 : OU=TestGoSign2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C= : 2024/10/01	JP
「登録」	ボタンをクリックします。	この内容でよろしければ変更ボタンを押してください	
		登録 戻る	30

