

利用者登録手順

 **米子市**
Yonago city

くらし・手続き | 子育て・教育 | 健康・医療・福祉 | 防災・安全 | 観光・文化・産業 | 事業者向け情報 | 市政情報

トップ > 市の組織 > 総務部 > 契約検査課 > 電子入札について > 電子入札ポータルサイト

電子入札ポータルサイト

各システムへの入り口

電子入札システム (外部サイト)	情報公開システム (外部サイト)
利用者登録、入札書、質問書等提出	発注情報、入札結果及び発注見通し
午前8時30分から午後10時まで 土日祝日、年末年始(12月29日～1月3日)を除く	午前6時から午後11時まで 土日祝日、年末年始(12月29日～1月3日)を除く

[米子市の電子入札を初めてご利用の方へ](#)
[CYDEEN電子入札システムよくある質問及び回答](#)

米子市のホームページの電子入札ポータルサイトから電子入札システムへ進んでください。

「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：米子市

◎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方式)の画面となり、新方式に対応したPCの設定が必要となります。
ご利用の認証局や発注機関のホームページをご確認のうえ、新方式に対応した設定を行ってください。

「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： ○○○○

[◎工事、コンサル](#)

[◎物品、役務](#)

[◎少額物品、少額](#)

「工事、コンサル」を
クリックします。

<注意事項>

本画面は電子入札システム新方式（脱Java方式）の画面となり、新方式に対応したPCの設定が必要となります。
ご利用の認証局や発注機関のホームページをご確認のうえ、新方式に対応した設定を行ってください。

「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
業務画面よりも先にこの画面
アプリケーションが正常に終了しない

「利用者登録」を
クリックします。

利用者登録処理

日時表示されたら
「利用者登録処理」を
クリックします。



検証機能

ファイル読み込み中は、このように
表示されます。
※読み込み中は操作しないでください。
※日時表示されない場合は、
ブラウザやPCの設定に誤りが無いか
確認してください。



● 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

「登録」を
クリックします。

利用者登録メニュー

ここからの操作は、
I Cカードリーダーと
I Cカードが必要です。

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

P I N 番号とは、
I Cカードの暗証番号のことです。
I Cカード購入時に、認証局から
送られてきた暗証番号を入力してください。
担当者欄は入力不要です。

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」を
クリックします。

<注意>

P I N 番号を複数回間違うと、
I C カードがロックされ、
使用できなくなります。

I C カードがロックされた場合は、
認証局にロックの解除を
依頼してください。

※ロックの解除には、
数日かかる場合がありますので
ご注意ください。



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	:		(※) (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)

【注意事項】

市ホームページに掲載されている「電子入札システム利用者登録用 業者番号一覧」をご覧ください、**業者番号**と**商号又は名称**を入力してください。

※業者番号と商号又は名称は、名簿に掲載されている内容をそのまま入力してください。株式会社と業者名の間にスペースがあるものは全角スペースを入力してください。

※ユーザIDとパスワードは入力不要です。

検索

戻る

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)

【注意事項】

- ・「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。
 - 電子入札ポータルサイトに掲載している名簿のとおり入力してください。

入力後、「検索」を
クリックします。
エラーメッセージが
表示される場合は
入力内容を確認してください。

- ・「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「商号又は名称」欄は40文字以内です。
 - ②「株式会社」は(株)、(有)とは入力せず、そのまま入力してください。
 - ③「有限会社」は(有)とは入力せず、そのまま入力してください。
 - ④「支店」はスペースを入れずに続けて入力してください。
 - ⑤「業者名と支店名等の間に全角スペースを入力してください。

A建設
B建設有限公司 ○○支店

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	: テスト工務店02	
企業郵便番号	: 111-1111	
企業住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1	
代表者氏名	: テスト 2太郎	
代表者役職	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: 03-3333-0001	(※) (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)

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。

代表窓口情報

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)

部署名がない場合は、
企業名称を入力してください。

ICカード利用部署情報

入札情報サービス

利用者登録処理

連絡先名称(部署名)

連絡先郵便番号

連絡先住所

連絡先氏名

連絡先電話番号

: 012-345-6789

連絡先FAX番号

: 012-345-6780

連絡先メールアドレス

: test@test.com

メールアドレス再入力

: test@test.com

連絡先メールアドレス宛に、
電子入札システムから様々なお知らせが届きます。
メールアドレスは間違いがないように入力してください。

(※) (半角100文字以内)

(※) (半角 例:03-0000-0000)

(※) (半角100文字以内)

(※) (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

: テスト認証株式会社

ICカード企業住所

: テスト県 テスト市テスト町123

ICカード取得者氏名

: 有効一三四

ICカード取得者住所

: Test12345678901 Tesuto-shi,

連絡先名称(部署名等)

: 営業部

(※) (60文字以内)

連絡先郵便番号

: 530-0004

(※) (半角 例:123-4567)

連絡先住所

: 大阪府大阪市北区堂島浜1-1

(※) (60文字以内)

連絡先氏名

: テスト 太郎

(※) (20文字以内)

連絡先電話番号

: 012-345-6789

(※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先FAX番号

: 012-345-6780

(※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先メールアドレス

: test@test.com

(※) (半角100文字以内)

メールアドレス再入力

: test@test.com

(※) (上記内容再度入力)

入力できたら、
「入力内容確認」を
クリックします。

入力内容確認

戻る

補足

2023年02月08日 16時20分

CALS/EC 電子入札システム



入札情報サービス

指名通知書発行の連絡メールは
代表窓口情報の連絡先メールアドレスに届きます。

連絡先FAX番号 : 012-345-6780 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス : test@test.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : test@test.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 : テスト認証株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町123
ICカード取得者氏名 : 有効一三四
ICカード取得者住所 : Test12345678901 Tesuto-shi,

指名通知書以外の通知書発行の連絡メールは
ICカード利用部署情報の連絡先メールアドレスに
届きます。

連絡先FAX番号 : 012-345-6780 (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス : test@test.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力 : test@test.com (※) (上記内容再度入力)

入力内容確認

戻る

登録内容確認

企業情報

企業名称	: テスト工務店02
企業郵便番号	: 111-1111
企業住所	: ○○○○市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 2太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0001
代表FAX番号	: 03-3333-0002
部署名	: 営業部

登録内容確認画面が表示されますので、
内容を確認します。

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	: 530-0004
連絡先住所	: 大阪府大阪市北区堂島浜1-1
連絡先氏名	: テスト 太郎
連絡先電話番号	: 012-345-6789
連絡先FAX番号	: 012-345-6780
連絡先メールアドレス	: test@test.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト認証株式会社
ICカード企業住所	: テスト県 テスト市テスト町1234
ICカード取得者氏名	: 有効一三四
ICカード取得者住所	: Test12345678901 Tesuto-shi, Tesuto-cho

※ICカードの読み取りエラーが発生した場合、

エラーメッセージが表示されます。

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト認証株式会社
ICカード企業住所	: テスト県 テスト市テスト町1234
ICカード取得者氏名	: 有効一二三四
ICカード取得者住所	: Test12345678901 Tesuto-shi, Tesuto-cho
連絡先名称(部署名等)	: 営業部
連絡先郵便番号	: 530-0004
連絡先住所	: 大阪府大阪市北区堂島浜1-1
連絡先氏名	: テスト 太郎
連絡先電話番号	: 012-345-6789
連絡先FAX番号	: 012-345-6780
連絡先メールアドレス	: test@test.com

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 3616724959297354037
証明書発行者	: OU=TestAOSign G2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限	: 2023/10/01

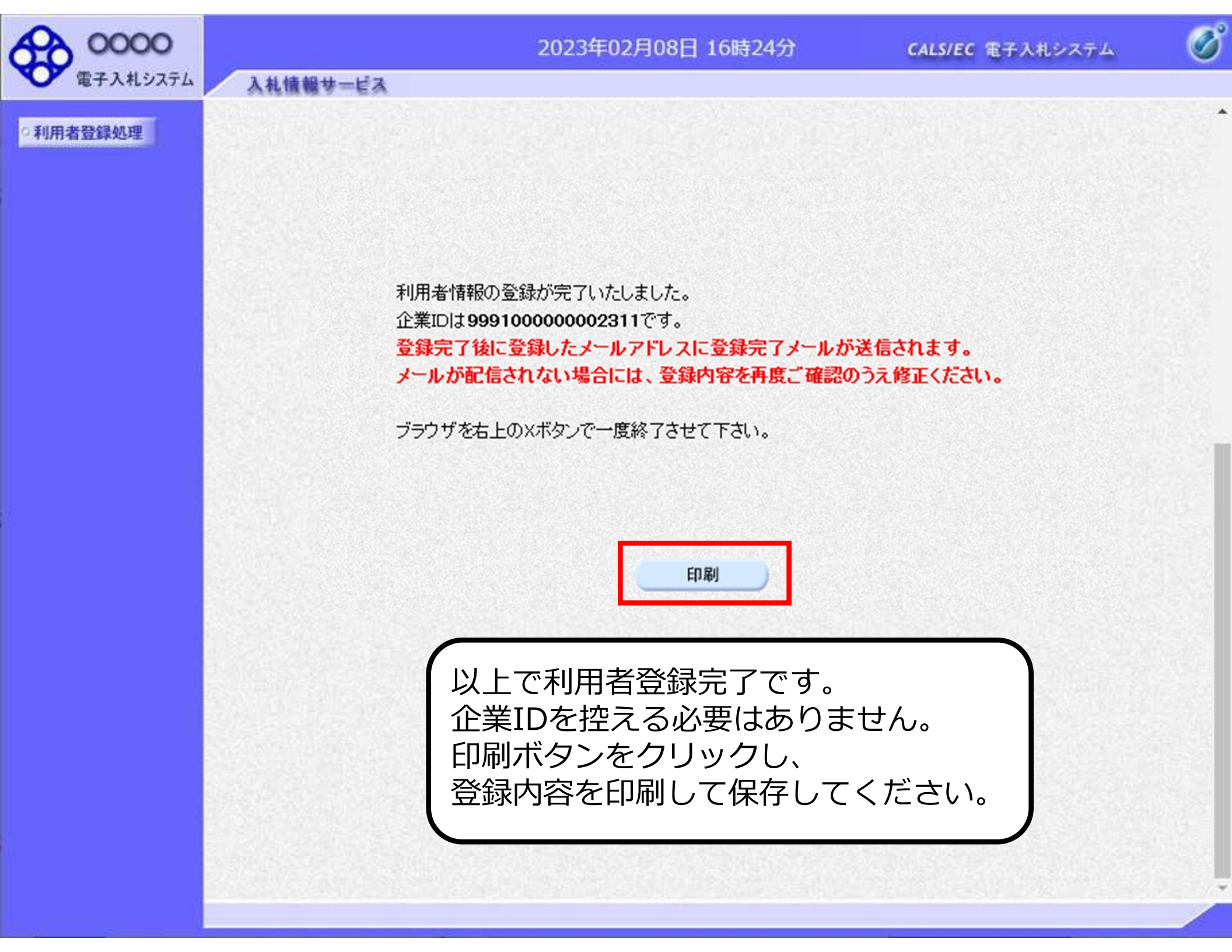
入力内容を確認し、問題無ければ
「登録」をクリックします。

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9991000000002311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

以上で利用者登録完了です。
企業IDを控える必要はありません。
印刷ボタンをクリックし、
登録内容を印刷して保存してください。