

# 利用者登録について

対象の発注機関における受注者様の利用者登録が必要です。



## ■ お手元に控えていただくもの

1

発注者様より  
事前通達された  
業者番号

2

発注者様より  
事前通達された  
商号又は名称

発注者様のホームページにアクセスし、  
そこにある電子入札システムのリンクをクリックして  
電子入札システムを起動してください。



## 「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：〇〇〇〇市

[◎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。



## 「利用者申請・変更／電子入札」選択画面（少額物品・受注者用）

---

[利用者申請・変更](#)

[電子入札:ICカード](#)

[電子入札:ID／パスワード](#)

---

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。



ファイル読み込み中は、このように表示されます。  
時計表示されたことを確認してから利用者登録処理ボタンをクリックしてください。



## 簡易認証利用者登録メニュー

ID登録申請

変更



## 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="text"/>	(半角英数字6文字以上20以内)

発注者様から通知された「業者番号」「商号又は名称」を入力してください。  
(「ユーザID」「パスワード」は空白のままにしてください。)



## 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" value="123456789"/>	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	<input type="text" value="〇〇株式会社"/>	(※) (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="text"/>	(半角英数字6文字以上20以内)

## 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 :  (※) (半角 例:03-0000-0000)  
 代表FAX番号 :  ※ない場合は「-」(半角)を入力 (※) (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)  
 ※支店登録がない場合は「-」(半角)を入力

### 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)

連絡先メールアドレス宛に、電子入札システムから指名通知メールが届きます。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。

電子入札システムにログインする際のユーザID、パスワードを、本画面にて受注者様自身で設定いただきます。

### 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)	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	<input type="text"/>	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	<input type="text"/>	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	:	<input type="text"/>	(※) (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)	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	<input type="text"/>	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	<input type="text"/>	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	:	<input type="text"/>	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	<input type="text"/>	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	:	<input type="text"/>	(※) (上記内容再度入力)

メールアドレスは同一のアドレスを入力してください

少額物品用ユーザID	:	<input type="text"/>	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	:	<input type="text"/>	(※) (半角英数字6文字以上20以内)
確認パスワード	:	<input type="text"/>	(※) (半角英数字6文字以上20以内)

入力内容確認

戻る



## ID登録申請内容確認

### 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0000000032  
 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

### 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0000000032  
 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

資格の種類

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

### 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 : 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

登録

戻る



ID登録申請が完了いたしました。

**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。**

**また、審査完了後に登録したメールアドレスに審査結果メールが送信されます。**

**メールが配信されない場合には、申請内容を確認して、申請先にお問合せください。**

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

## 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 : ○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 : ○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	