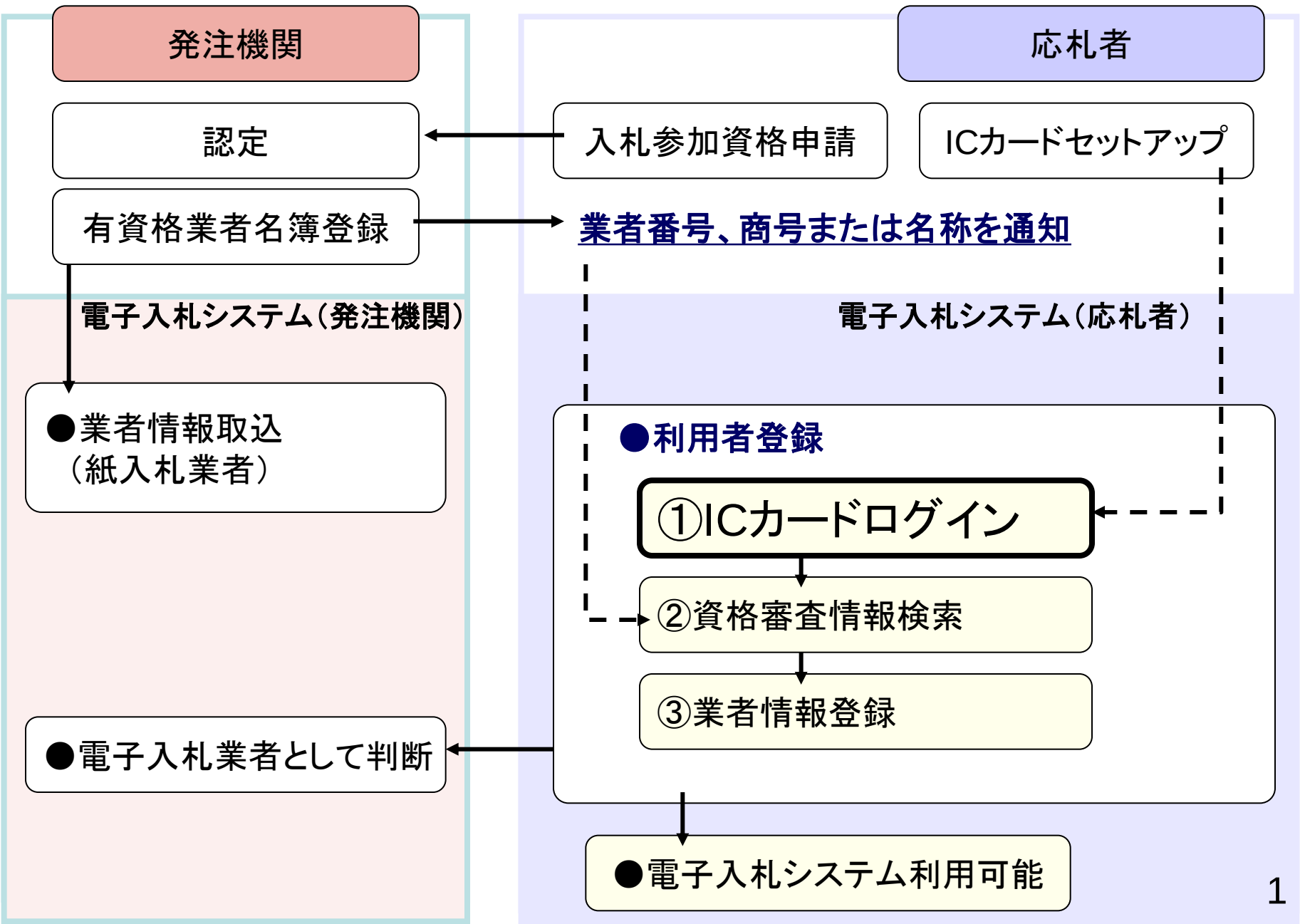


2. 利用者登録手順





南会津町
MINAMIAIZU TOWN

文字サイズ

標準

拡大

背景色変更

黒

青

標準

▶ [Foreign Language](#)

[くらし・手続き](#)

[子育て・教育](#)

[健康・福祉](#)

[文化・スポーツ・観光](#)

[産業・事業者](#)

[町政情報](#)

現在のページ [ホーム](#) > [行政サイト](#) > [組織から探す](#) > [総務課](#) > [入札](#) > [電子入札ポータルサイト](#)

電子入札ポータルサイト

更新日：2024年11月11日

入札

> [入札情報](#)

> [入札結果](#)

❖ 電子入札システム及び入札情報公開システムへの入口

 [電子入札システム（南会津町のサイト）](#)

- ・電子入札システムの機能：入札書等の提出、利用者登録
- ・利用可能時間：平日の午前8時30分から午後8時00分まで

 [入札情報公開システム](#)

システムへの入口は、

「**総務課>入札>電子入札ポータルサイト**」

として設置します。

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/Acceptor/index.jsp?name1=0660060006E00680

 南会津町
電子入札システム

「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： 南会津町

[◎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。





CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3074&HachuType=0

南会津町
電子入札システム

2024年10月21日 09時41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

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3074&HachuType=0

南会津町
電子入札システム

2024年10月21日 09時41分

CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録メニュー

Pin番号入力ダイアログ

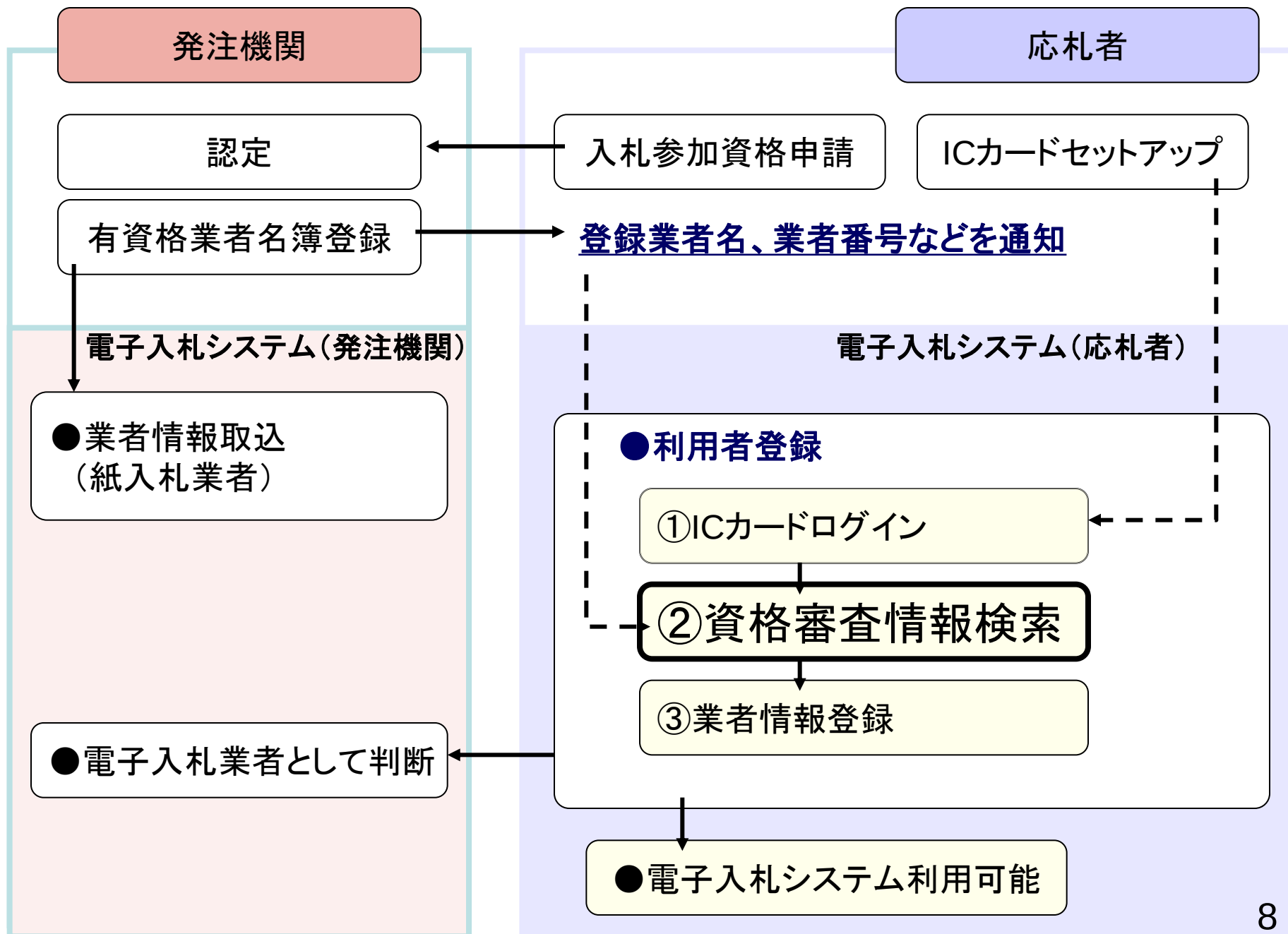
PIN番号を入力してください。

PIN番号: *****

担当者:

OK キャンセル

PIN番号を各民間認証局の規定回数を間違って入力すると、ICカードがロックされ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)
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。
 - ②南会津町から通知された電子入札用の業者番号です。
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「商号または名称」を正確に入力してください。
 - ②「商号または名称」の空白は全て削除してください。入力例:
株式会社 A建設 → 株式会社A建設
B建設 有限会社 南会津支店 → B建設有限会社南会津支店
(株) B建設 → 株式会社B建設
〇建設 (株) → 〇建設株式会社
- ・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(なにも入力しない)としてください。

南会津町から通知された「業者番号」と「商号又は名称」を入力します。
※商号または名称は、通知された文字列と完全一致する必要があります
※ユーザID、パスワードは入力不要です。

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

: 9900000003

(※) (半角英数字9文字)

商号又は名称

: (株)テスト工務店03

(※) (40文字以内)

パスワード

:

(半角英数20文字以下)

【注意事項】

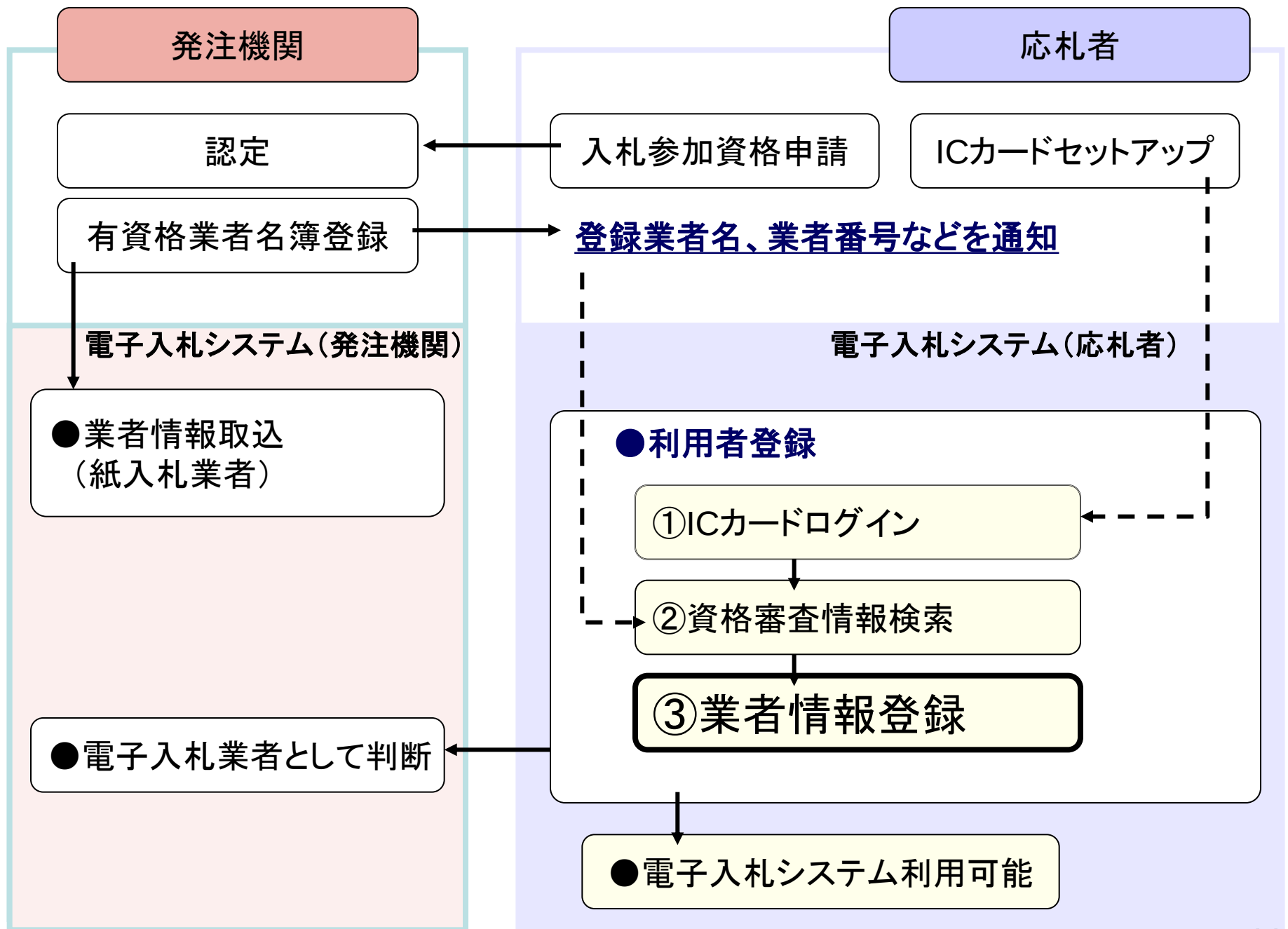
- ・「業者番号」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「業者番号」欄は9桁必須となっています。
 - ②南会津町から通知された電子入札用の業者番号です。
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「商号または名称」を正確に入力してください。
 - ②「商号または名称」の空白は全て削除してください。入力例:
 - 株式会社 A建設 → 株式会社A建設
 - B建設 有限会社 南会津支店 → B建設有限会社南会津支店
 - (株) B建設 → 株式会社B建設
 - 〇建設 (株) → 〇建設株式会社
- ・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(なにも入力しない)としてください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。

南会津町 総務課 管財係 0241-62-6100

検索

戻る



CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3074&HachuType=0

南会津町
電子入札システム

2024年10月21日 09時43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03

企業郵便番号

: 123-4567

企業住所

: ○○○○市××町△丁目1-1-1

代表者氏名

: テスト 三郎

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

:

(※) (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)

入力欄全てが必須項目となっております。

連絡先住所 : テスト部 (※) (60文字以内)
 連絡先氏名 : テスト (※) (20文字以内)
 連絡先電話番号 : 0333330001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 連絡先FAX番号 : 0333330001 (※) (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)

メールアドレスについては、
 代表窓口情報⇒**指名通知書到着通知のみ**
 ICカード利用部署情報⇒**指名通知書到着通知以外**すべての
 の通知メールが送信されます。同一でも構いません。

連絡先電話番号 : 0333330001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 連絡先FAX番号 : 0333330001 (※) (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)

入力内容確認

戻る

登録内容確認

企業情報

企業名称	: (株)テスト工務店〇3
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: 〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1
代表者氏名	: テスト 三郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0003
代表FAX番号	: 0333330001
部署名	: テスト

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: テスト
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: テスト部
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 0333330001
連絡先FAX番号	: 0333330001
連絡先メールアドレス	

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カード企業住所	: テスト県

ICカード利用者情報

ICカード企業名称 : テスト用団体
ICカード企業住所 : テスト県
ICカード取得者氏名 : 入札担当官(91)
ICカード取得者住所 : nullTest Area
連絡先名称(部署名等) : テスト
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : テスト部
連絡先氏名 : テスト
連絡先電話番号 : 0333330001
連絡先FAX番号 : 0333330001
連絡先メールアドレス :

ICカード情報

証明書シリアル番号 : 3544385890282715191
証明書発行者 : OU=TestGoSign2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限 : 2025/07/01

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

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3074&HachuType=0

南会津町
電子入札システム

2024年10月21日 09時43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

利用者情報の登録が完了いたしました。
企業IDは3074000000000592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のうえ修正ください。

ブラウザを右上の×ボタンで一度終了させて下さい。

印刷

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。メールが送信されない場合には、登録内容を再度ご確認のうえ修正してください。



印刷ボタンを押下すると、**印刷に適した画面**が表示されます。
紙への印刷は、ブラウザの印刷機能をお使いください。