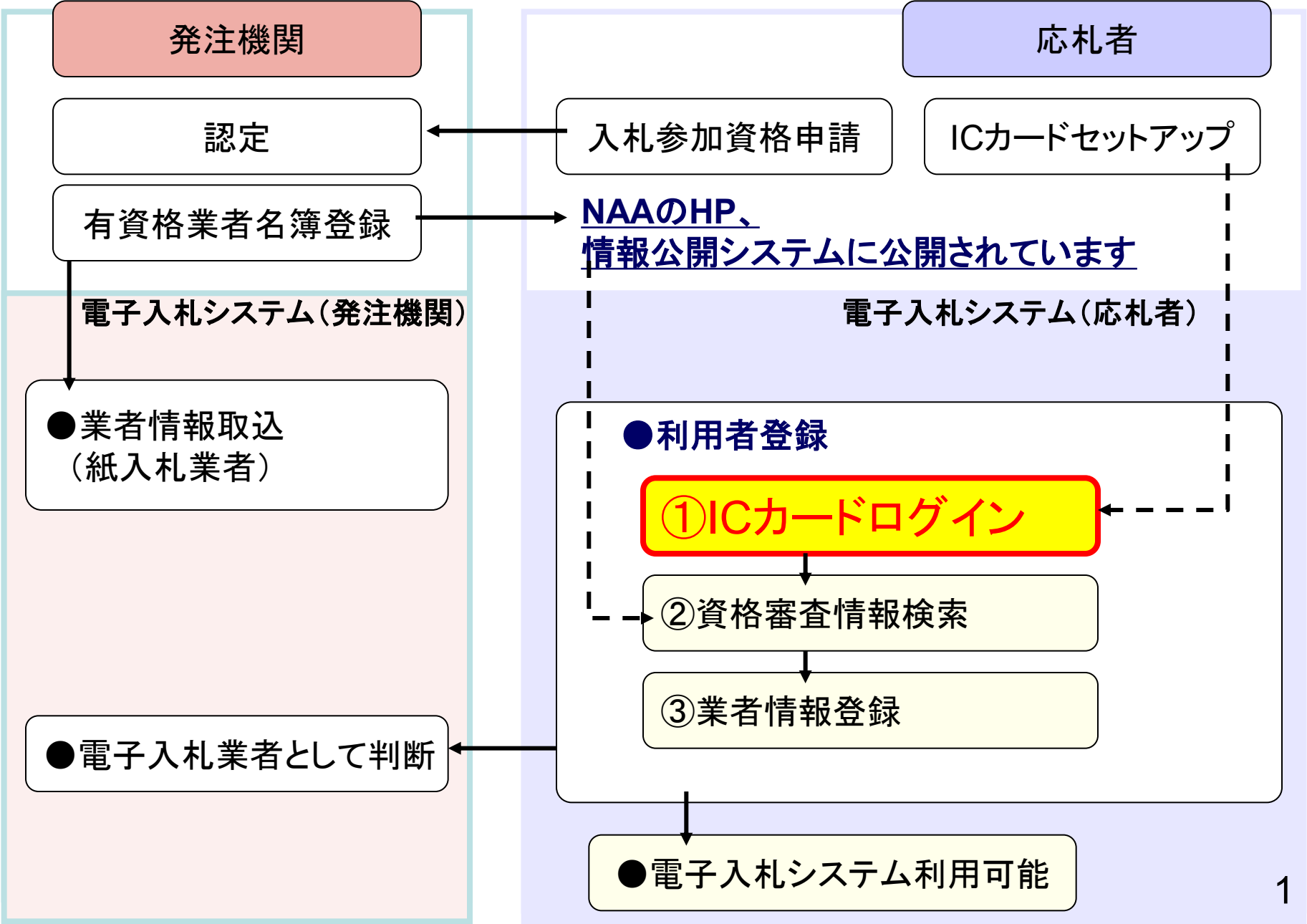


2. 利用者登録手順



電子入札システムのリンクや案内は
成田国際空港株式会社HPよりご覧ください

「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：成田国際空港株式会社

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ください。
この画面を閉じると、
業務画面も強制的に閉じますので
ご注意ください。



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



利用者登録メニュー

登録

変更

ICカード更新



Pin番号入力ダイアログ

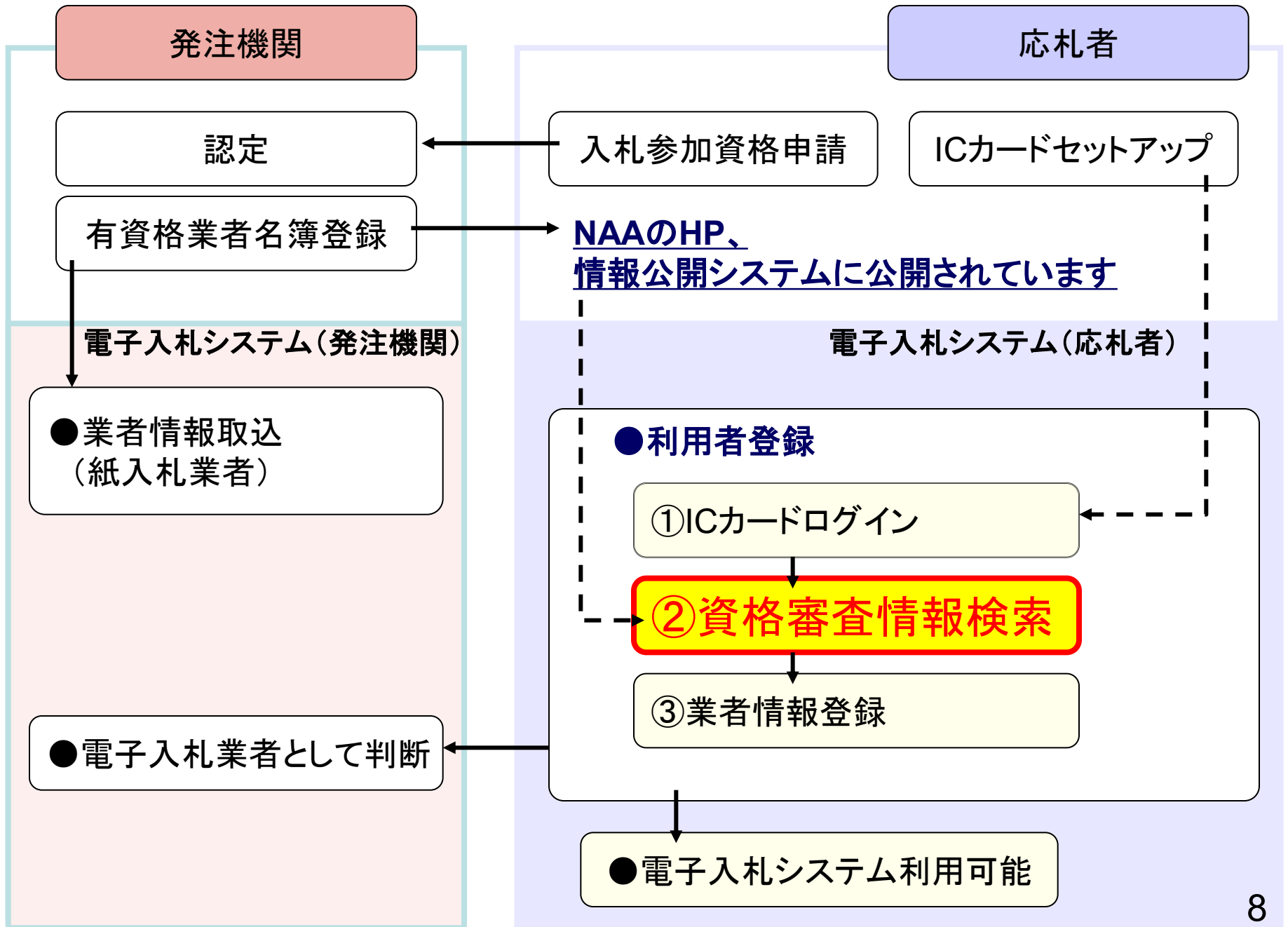
— □ ×

PIN番号を入力してください。

PIN番号:

担当者:

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	:	<input type="text"/>	(※) (半角英数字8文字)
商号又は名称	:	<input type="text"/>	(※) (40文字以内)
Eメール	:	<input type="text"/>	(半角英数20文字以下)
パスワード	:	<input type="text"/>	(半角英数20文字以下)

CYDEEN競争参加資格申請受付システム(以下、申請受付システム)の「申請内容確認」から以下の内容を入力してください。

業者番号: 申請受付システムの「業者基本情報」に記載の「事業者番号」(00000から始まる9桁の数字)

商号又は名称: 受任者の有無によって異なります(下記のとおり)

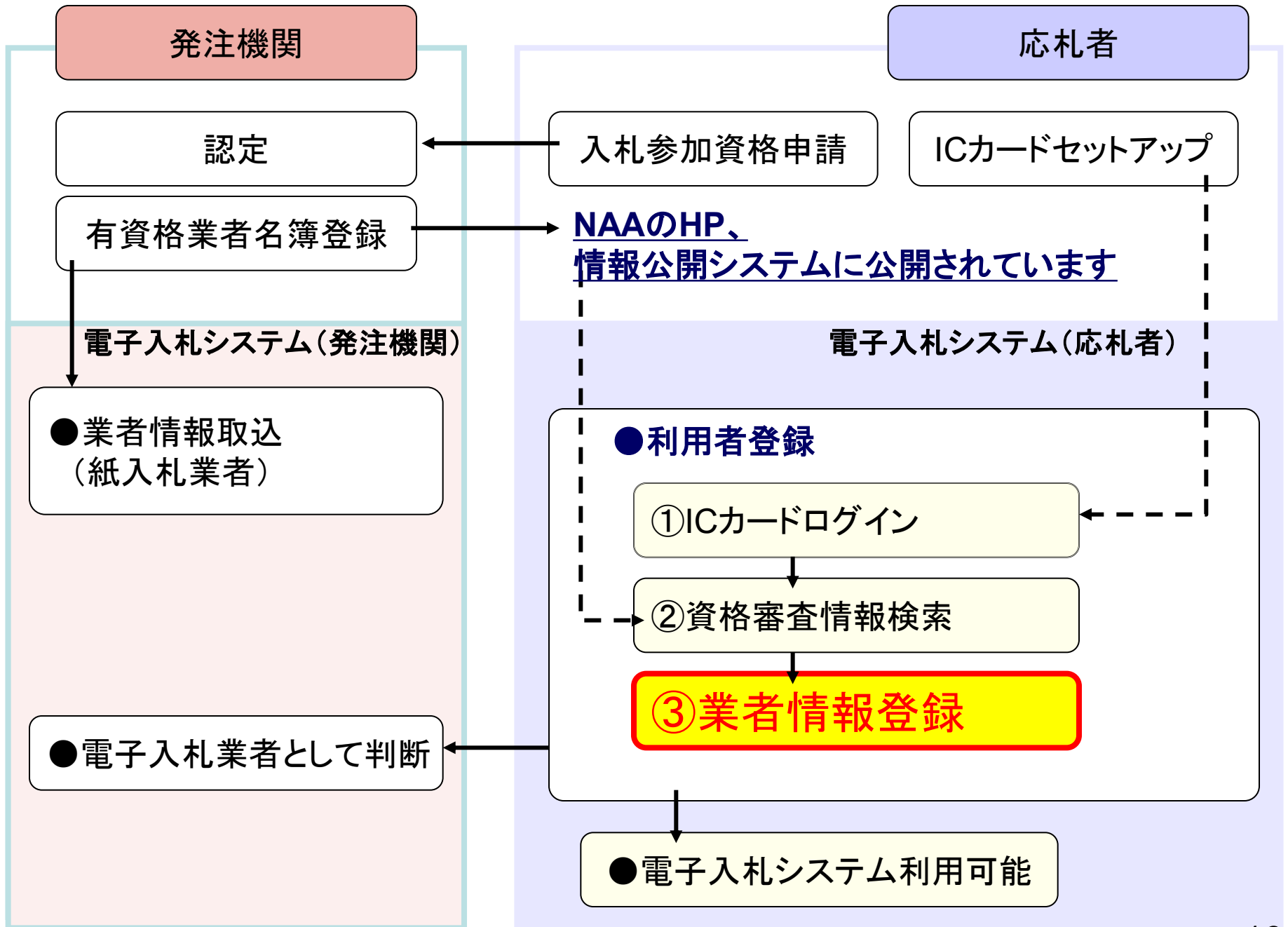
【受任者無しの場合】

「業者基本情報」に記載の「商号又は名称」(例:成田国際空港株式会社)

【受任者有りの場合】

「業者基本情報」に記載の「商号又は名称」+全角スペース+「受任者所属」
(例:成田国際空港株式会社 財務部門調達部)

※ユーザID、パスワードは入力不要です



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1-1-3
 代表者氏名 : テスト 〇太郎
 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 : (※) (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)

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カード取得者氏名 : 入札担当官(69)
 ICカード取得者住所 : nullTest Area

入力欄全てが必須項目となっております。

入札情報サービス

利用者登録処理

連絡先住所	連絡先住所	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	ICカード利用部署情報 連絡先氏名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	accepter1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	accepter1@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	: bidca4	
ICカード企業住所	: Minato Akasaka	
ICカード取得者氏名	: ARServer4	
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki	
連絡先名称(部署名等)	ICカード利用部署情報	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	連絡先住所	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	ICカード利用部署情報 連絡先氏名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	[REDACTED]	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	[REDACTED]	(※) (上記内容再度入力)

入札情報公開システムのユーザ情報

ユーザID		(半角英数字6文字以上20文字以下)
-------	--	--------------------

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。

連絡先住所	: 連絡先住所	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: ICカード利用部署情報 連絡先氏名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisasp.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: accepter1@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	: bidca4
ICカード企業住所	: Minato Akasaka
ICカード取得者氏名	: ARServer4
ICカード取得者住所	: Kanagawa Kawasaki

「入札情報公開システムのユーザ情報」のユーザID・パスワードは発注見通し情報、発注情報を閲覧するシステム用となります。発注図書が更新され場合にメール通知が自動で送信されます。

入札情報公開システムのユーザ情報

ユーザID	: <input type="text"/>	(半角英数字6文字以上20文字以内)
パスワード	: <input type="text"/>	(半角英数字6文字以上20文字以内)

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03
 企業郵便番号 : 123-4567
 企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-3
 代表者氏名 : テスト 3太郎
 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 : 222-222-2222
 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 : 000-0000
 連絡先住所 : 栃木県宇都宮市2-2
 連絡先氏名 : 部長 太郎
 連絡先電話番号 : 222-222-2222
 連絡先FAX番号 : 222-222-2222
 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カード取得者氏名 : 入札担当官(69)
 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 : 000-0000
 連絡先住所 : 栃木県宇都宮市2-2
 連絡先氏名 : 部長 太郎
 連絡先電話番号 : 222-222-2222
 連絡先FAX番号 : 222-222-2222

利用者情報の登録が完了いたしました。
企業IDは1592000000000021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。

ブラウザをログアウト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。

