

---

加古川市／  
加古川市上下水道局

電子入札システム  
操作マニュアル  
(受注者用)

第1章. 利用者登録編

令和7年6月

---

---

## 目次

|                       |    |
|-----------------------|----|
| 1. 利用者登録.....         | 1  |
| 1.1 利用者登録の流れ.....     | 1  |
| 1.2 利用者登録メニューの表示..... | 2  |
| 1.3 利用者登録.....        | 6  |
| 1.4 利用者変更.....        | 12 |
| 1.5 IC カード更新.....     | 17 |

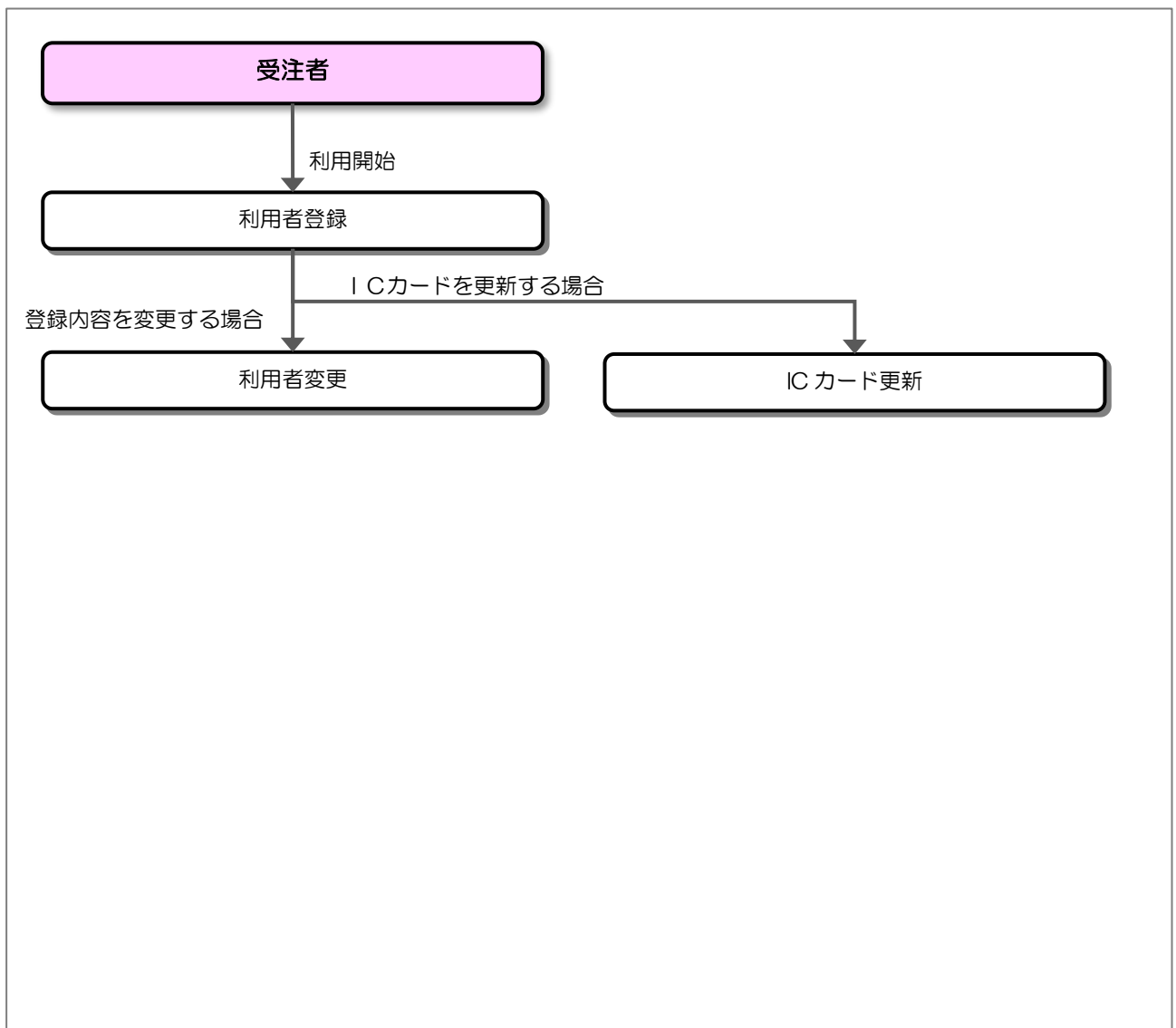
---

# 1. 利用者登録

利用者登録とは、電子入札システムで IC カードを利用するために必要なものであり、利用者情報を登録することにより、有効期限内は継続してご使用になれます。利用者登録では、以下のことを行えます。

- 利用者登録 : 使用する IC カードを電子入札システムに登録する機能です。  
IC カードを追加登録することも可能です。
- 利用者変更 : 使用する IC カードの利用者登録情報を修正する機能です。
- IC カード更新 : 使用中の IC カードを別の IC カードに変更できます。  
この場合、旧カードではログインできなくなります。

## 1.1 利用者登録の流れ



## 1.2 利用者登録メニューの表示

お気に入り等から、電子入札システムのトップページを開きます。

(1) 「調達機関」および「調達区分」選択

The screenshot shows a web interface for selecting procurement agencies and construction/design consultants. The header includes the logo of Kakogawa City and the Kakogawa City Water Bureau. The main title is 「調達機関・建設工事、設計コンサルタント」選択画面（受注者用）. Below the title, there are two selection steps: ① 「調達機関」 with a dropdown menu showing 「加古川市」, and ② 「建設工事、設計コンサルタント」 with a radio button selected.

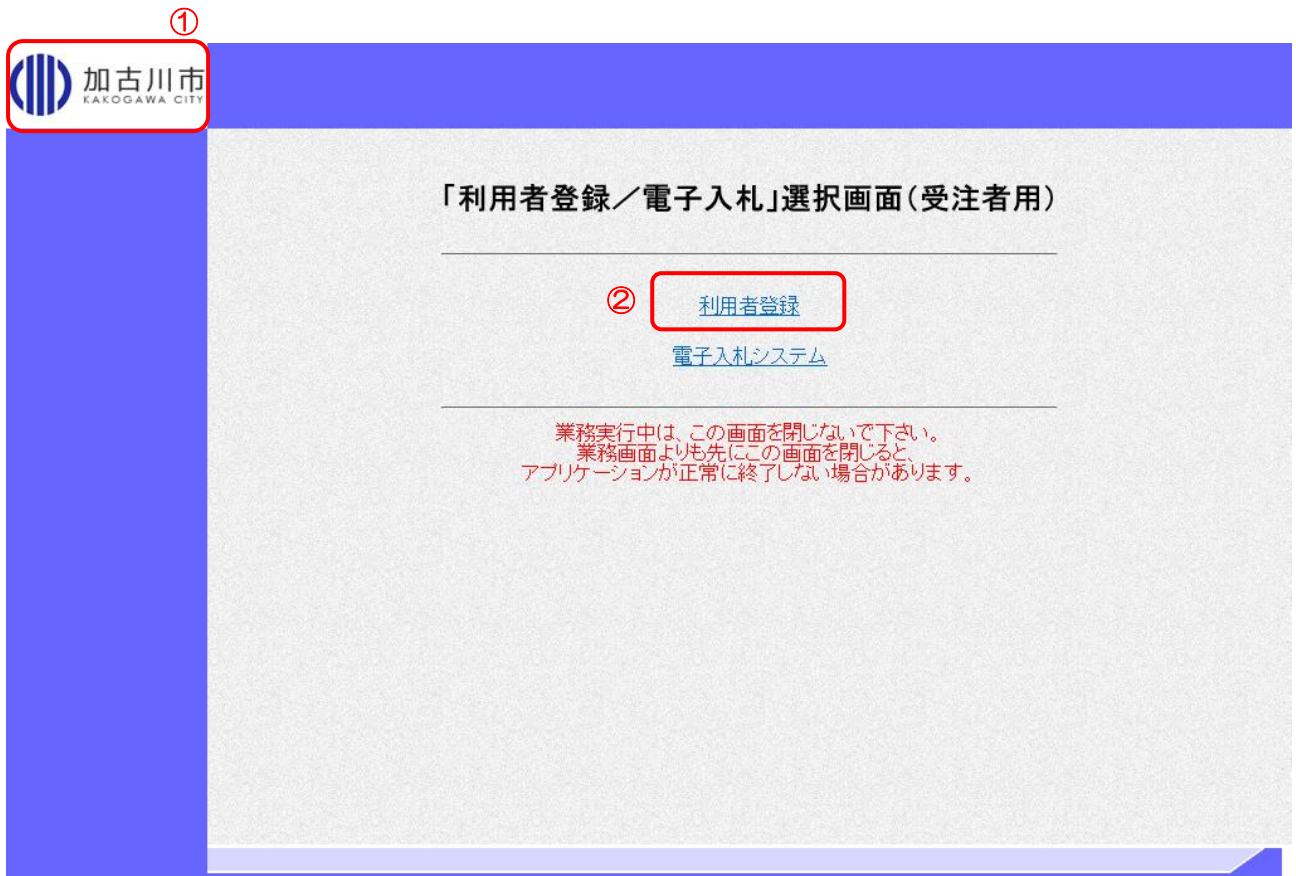
### 【操作説明】

利用者登録を行う①「調達機関」を選択し、②「◎建設工事、設計コンサルタント」をクリックします。

### 【注意事項】

加古川市と上下水道局の両方の案件に参加する受注者は、利用者登録処理を、「加古川市」と「加古川市上下水道局」それぞれで処理する必要があります。

(2) 「利用者登録」／「電子入札システム」選択

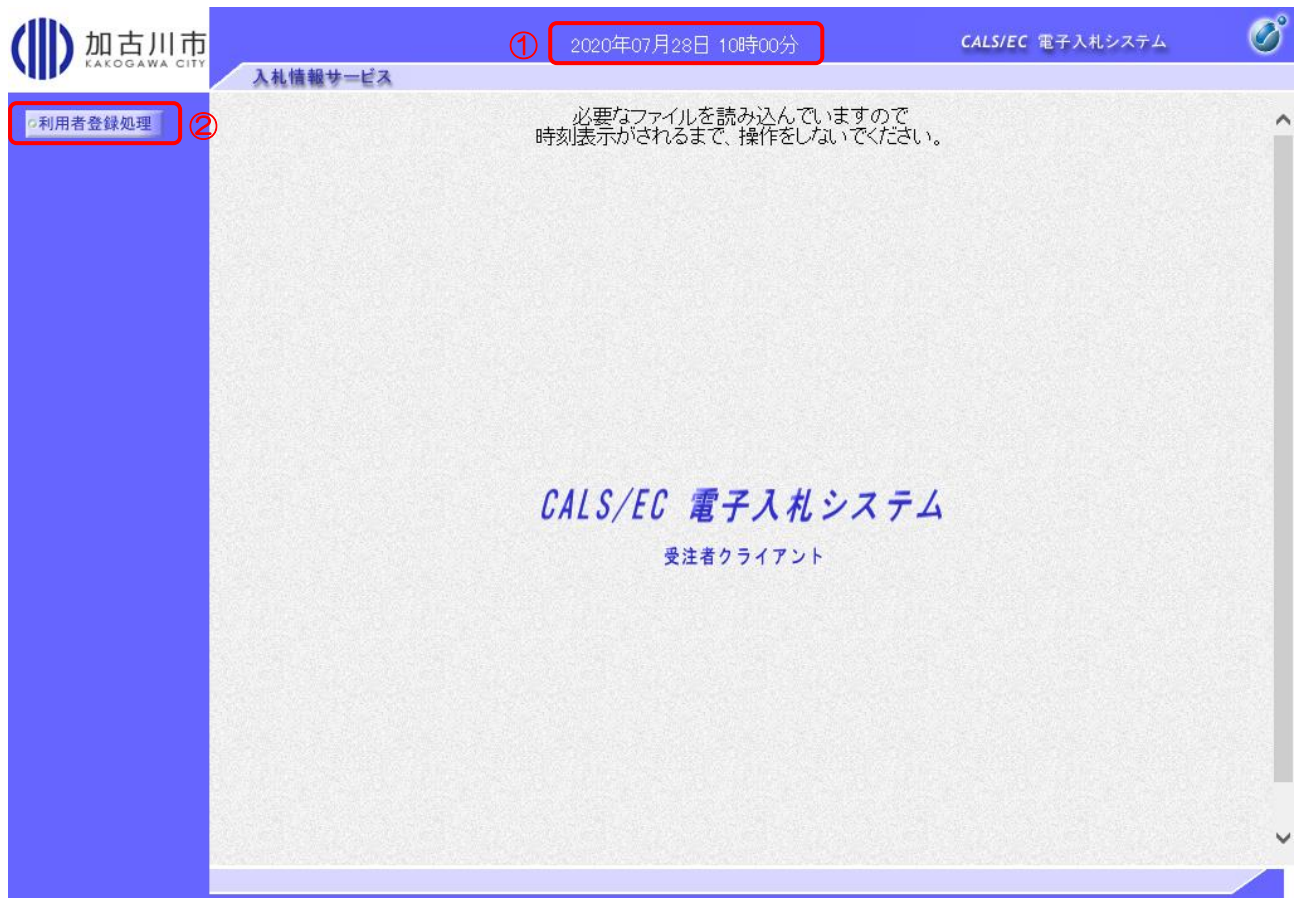


【操作説明】

- ① 選択した調達機関のロゴが表示されていることを確認します。
- ② 「利用者登録」をクリックします。

## (3) 利用者登録 処理選択メニュー

別ウィンドウで、利用者登録の処理選択メニューが表示されます。



## 【操作説明】

- ① 現在の日時が表示されるまで、画面操作を行わないでください。
- ② 「利用者登録処理」をクリックします。

## (4) 利用者登録メニュー

利用者登録メニューが表示されます。



## 【操作説明】

- ① ICカードを電子入札システムに登録する場合、「登録」をクリックします。
- ② 利用者登録の内容を変更する場合、「変更」をクリックします。
- ③ 有効期限等が切れるICカードを別なICカードに更新する場合、「ICカード更新」をクリックします。

### 1.3 利用者登録

利用者登録メニューで「登録」をクリックします。

#### (1) PIN 番号入力ダイアログ

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:  ①

担当者:

②

#### 【操作説明】

- ① IC カードを IC カードリーダーに挿入し、IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。
- ② 「OK」 ボタンをクリックします。

#### 【項目説明】

| 項目名    | 必須 | 最大文字数 | 項目説明                          |
|--------|----|-------|-------------------------------|
| PIN 番号 | ○  | -     | IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。 |
| 担当者    | -  | -     | 入力不要。                         |



## (2) 資格審査情報検索

加古川市  
KAKOGAWA CITY

2020年07月28日 13時25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

### 資格審査情報検索

競争参加資格情報の検索を行います。登録番号と、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。

①

業者番号 :  (※) (半角数字10文字)

商号又は名称 :  (※) (60文字以内)

② 検索

③ 戻る

## 【操作説明】

- ①の各項目を入力し、②「検索」ボタンをクリックします。  
利用者登録メニューに戻る場合、③「戻る」ボタンをクリックします。

## 【項目説明】

| 項目名    | 必須 | 最大文字数         | 項目説明                                                                                       |
|--------|----|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 業者番号   | ○  | 半角数字<br>10 文字 | 業者番号を入力します。<br>※ 建設工事の受注者は所属技術者一覧表の業者コード 10 桁を入力してください。<br>※ 設計コンサルタントの受注者は別途、加古川市より通知します。 |
| 商号又は名称 | ○  | 全角 60 文字      | 商号又は名称を入力します。<br>※すべて全角文字で入力してください。<br>例) 株式会社〇〇 △△支店<br>※ 会社名と支店名の間は全角スペースを入力します。         |

## (3) 利用者登録

利用者情報の入力を行います。

加古川市  
KAKOGAWA CITY

2020年07月28日 13時34分

CALIS/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

この画面では**新たな企業**として、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。

①

#### 企業情報

業者番号 : 0000000001  
 企業名称 : 株式会社工事 01  
 企業郵便番号 : 001-0001  
 企業住所 : 住所 01  
 代表者氏名 : 名前 01  
 代表者役職 : 代表取締役  
 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)

#### ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : \*\*\*  
 ICカード取得者氏名 : 個人 太郎  
 ICカード取得者住所 : \*\*\*  
 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)

② 入力内容確認

③ 戻る

## 【操作説明】

①の各項目を入力し、②「入力内容確認」ボタンをクリックし、入力内容の確認を行います。  
 資格審査情報検索に戻る場合、③「戻る」ボタンをクリックします。

## 【項目説明】

| 項目名                  | 必須              | 最大文字数              | 項目説明                                                                                         |
|----------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 企業情報                 | 企業名称            | -                  | 企業名称を表示します。                                                                                  |
|                      | 企業郵便番号          | -                  | 企業郵便番号を表示します。                                                                                |
|                      | 企業住所            | -                  | 企業住所を表示します。                                                                                  |
|                      | 代表者氏名           | -                  | 代表者氏名を表示します。                                                                                 |
|                      | 代表者役職           | -                  | 代表者役職を表示します。                                                                                 |
|                      | 代表電話番号          | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表電話番号を入力します。                                                                                |
|                      | 代表<br>FAX 番号    | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表 FAX 番号を入力します。                                                                             |
| 代表窓口<br>情報           | 部署名             | ○ 全角 30 文字         | 部署名を入力します。                                                                                   |
|                      | 連絡先名称<br>(部署名等) | ○ 全角 60 文字         | 代表窓口の連絡先名称(部署名等)を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先<br>郵便番号     | ○ 半角数字記号<br>8 文字   | 代表窓口の連絡先郵便番号を入力します。                                                                          |
|                      | 連絡先住所           | ○ 全角 60 文字         | 代表窓口の連絡先住所を入力します。                                                                            |
|                      | 連絡先氏名           | ○ 全角 20 文字         | 代表窓口の連絡先氏名を入力します。                                                                            |
|                      | 連絡先<br>電話番号     | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表窓口の連絡先電話番号を入力します。                                                                          |
|                      | 連絡先<br>FAX 番号   | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表窓口の連絡先 FAX 番号を入力します。                                                                       |
| IC カード<br>利用部署<br>情報 | 連絡先メール<br>アドレス  | ○ 半角数字記号<br>100 文字 | 代表窓口の連絡先メールアドレスを入力します。<br>※「指名通知書到着のお知らせ」メールは、このメールアドレス<br>に送信されます。                          |
|                      | IC カード<br>企業名称  | -                  | IC カード企業名称を表示します。                                                                            |
|                      | IC カード<br>取得者氏名 | -                  | IC カード取得者氏名を表示します。                                                                           |
|                      | IC カード<br>取得者住所 | -                  | IC カード取得者住所を表示します。                                                                           |
|                      | 連絡先名称<br>(部署名等) | ○ 全角 60 文字         | IC カード利用部署の連絡先名称(部署名等)を入力します。                                                                |
|                      | 連絡先<br>郵便番号     | ○ 半角数字記号<br>8 文字   | IC カード利用部署の連絡先郵便番号を入力します。                                                                    |
|                      | 連絡先住所           | ○ 全角 60 文字         | IC カード利用部署の連絡先住所を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先氏名           | ○ 全角 20 文字         | IC カード利用部署の連絡先氏名を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先<br>電話番号     | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | IC カード利用部署の連絡先電話番号を入力します。                                                                    |
|                      | 連絡先<br>FAX 番号   | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | IC カード利用部署の連絡先 FAX 番号を入力します。                                                                 |
|                      | 連絡先メール<br>アドレス  | ○ 半角数字記号<br>100 文字 | IC カード利用部署の連絡先メールアドレスを入力します。<br>※受注者向けに送信されるメール(「指名通知書到着のお知らせ」<br>メールを除く)は、このメールアドレスに送信されます。 |



## (4) 登録内容確認

入力した利用者情報を確認します。

加古川市 KAKOGAWA CITY

2020年07月28日 14時01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

### 登録内容確認

#### 企業情報

|         |                      |
|---------|----------------------|
| 企業名称    | : 株式会社工事50           |
| 企業郵便番号  | : 001-0050           |
| 企業住所    | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50 |
| 代表者氏名   | : 名前 50              |
| 代表者役職   | : 代表取締役              |
| 代表電話番号  | : 000-000-0001       |
| 代表FAX番号 | : 000-001-0001       |
| 部署名     | : 部署50               |

#### 代表窓口情報

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○課                 |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567              |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○       |
| 連絡先氏名       | : △△ △△                 |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001          |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001          |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxx@xxxxx.co.jp |

#### ICカード利用部署情報

|             |                         |
|-------------|-------------------------|
| ICカード企業名称   | : ＊＊＊                   |
| ICカード取得者氏名  | : 個人 太郎                 |
| ICカード取得者住所  | : ＊＊＊                   |
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○課                 |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567              |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○       |
| 連絡先氏名       | : △△ △△                 |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001          |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001          |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxx@xxxxx.co.jp |

#### ICカード情報

|           |                             |
|-----------|-----------------------------|
| 証明書シリアル番号 | : 483 (10進) / 1e3 (16進)     |
| 証明書発行者    | : OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP |
| 証明書有効期限   | : 2023/03/31                |

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。

上記の内容を、**新たな企業**として登録します。

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

① ②

## 【操作説明】

①「登録」ボタンをクリックし、登録を行います。

利用者登録画面に戻る場合、②「戻る」ボタンをクリックします。

## (5) 処理完了

正常に登録が完了すると、以下の画面が表示されます。



## 【操作説明】

ブラウザ右上の「×」ボタンをクリックして終了します。

## 【項目説明】

印刷ボタン：印刷画面を別ウィンドウで表示します。

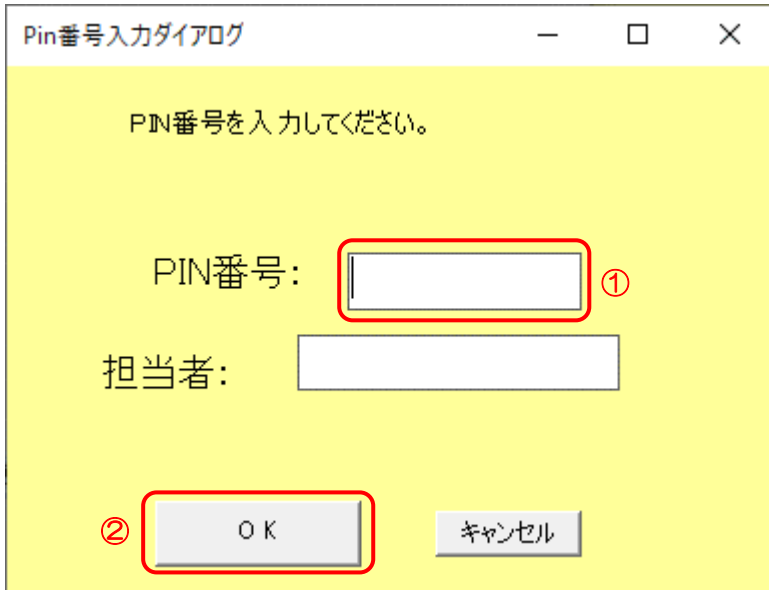
## ●印刷画面

| 利用者情報       |                      |
|-------------|----------------------|
| 業者番号        | : 0000000011         |
| 企業名称        | : 株式会社工事50           |
| 企業郵便番号      | : 001-0050           |
| 企業住所        | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50 |
| 代表者氏名       | : 名前 50              |
| 代表者役職       | : 代表取締役              |
| 代表電話番号      | : 000-000-0001       |
| 代表FAX番号     | : 000-001-0001       |
| 部署名         | : 部署50               |
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○○課             |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567           |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○    |
| 連絡先氏名       | : △△ △△              |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001       |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001       |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxx@xxxxx.xx.jp  |
| ICカード企業名称   | : ＊＊＊＊               |
| ICカード取得者氏名  | : 個人 太郎              |
| ICカード取得者住所  | : ＊＊＊＊               |
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○○課             |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567           |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○    |
| 連絡先氏名       | : △△ △△              |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001       |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001       |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxx@xxxxx.xx.jp  |

## 1.4 利用者変更

利用者登録メニューで「変更」をクリックします。

### (1) PIN 番号入力ダイアログ



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:  ①

担当者:

②

#### 【操作説明】

- ① IC カードを IC カードリーダーに挿入し、IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。
- ② 「OK」 ボタンをクリックします。

#### 【項目説明】

| 項目名    | 必須 | 最大文字数 | 項目説明                          |
|--------|----|-------|-------------------------------|
| PIN 番号 | ○  | -     | IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。 |
| 担当者    | -  | -     | 入力不要。                         |



## (2) 利用者変更

利用者情報の変更を行います。

2020年07月28日 14時34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

利用者変更

利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。  
(※)の項目は、必須入力です。

①

企業情報

|         |                                        |
|---------|----------------------------------------|
| 業者番号    | : 000000011                            |
| 企業名称    | : 株式会社工事50                             |
| 企業郵便番号  | : 001-0050                             |
| 企業住所    | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50                   |
| 代表者氏名   | : 名前 50                                |
| 代表者役職   | : 代表取締役                                |
| 代表電話番号  | : 000-000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000) |
| 代表FAX番号 | : 000-001-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000) |
| 部署名     | : 部署50 (※) (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) | : 〇〇部〇〇課 (※) (60文字以内)                    |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)           |
| 連絡先住所       | : 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇〇〇〇 (※) (60文字以内)           |
| 連絡先氏名       | : △△ △△ (※) (20文字以内)                     |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)   |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)   |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxxx@xxxxx.co.jp (※) (半角100文字以内) |

ICカード利用部署情報

|             |                                          |
|-------------|------------------------------------------|
| ICカード企業名称   | : ***                                    |
| ICカード取得者氏名  | : 個人 太郎                                  |
| ICカード取得者住所  | : ***                                    |
| 連絡先名称(部署名等) | : 〇〇部〇〇課 (※) (60文字以内)                    |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)           |
| 連絡先住所       | : 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇〇〇〇 (※) (60文字以内)           |
| 連絡先氏名       | : △△ △△ (※) (20文字以内)                     |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)   |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)   |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxxx@xxxxx.co.jp (※) (半角100文字以内) |

② 入力内容確認

③ 戻る

## 【操作説明】

①の各項目を入力し、②「入力内容確認」ボタンをクリックし、入力内容の確認を行います。  
利用者登録メニューに戻る場合、③「戻る」ボタンをクリックします。

## 【項目説明】

| 項目名                  | 必須              | 最大文字数              | 項目説明                                                                                         |
|----------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 企業情報                 | 業者番号            | -                  | 業者番号を表示します。                                                                                  |
|                      | 企業名称            | -                  | 企業名称を表示します。                                                                                  |
|                      | 企業郵便番号          | -                  | 企業郵便番号を表示します。                                                                                |
|                      | 企業住所            | -                  | 企業住所を表示します。                                                                                  |
|                      | 代表者氏名           | -                  | 代表者氏名を表示します。                                                                                 |
|                      | 代表者役職           | -                  | 代表者役職を表示します。                                                                                 |
|                      | 代表電話番号          | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表電話番号を入力します。                                                                                |
|                      | 代表<br>FAX 番号    | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表 FAX 番号を入力します。                                                                             |
|                      | 部署名             | ○ 全角 30 文字         | 部署名を入力します。                                                                                   |
| 代表窓口<br>情報           | 連絡先名称<br>(部署名等) | ○ 全角 60 文字         | 代表窓口の連絡先名称（部署名等）を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先<br>郵便番号     | ○ 半角数字記号<br>8 文字   | 代表窓口の連絡先郵便番号を入力します。                                                                          |
|                      | 連絡先住所           | ○ 全角 60 文字         | 代表窓口の連絡先住所を入力します。                                                                            |
|                      | 連絡先氏名           | ○ 全角 20 文字         | 代表窓口の連絡先氏名を入力します。                                                                            |
|                      | 連絡先<br>電話番号     | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表窓口の連絡先電話番号を入力します。                                                                          |
|                      | 連絡先<br>FAX 番号   | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | 代表窓口の連絡先 FAX 番号を入力します。                                                                       |
|                      | 連絡先メール<br>アドレス  | ○ 半角数字記号<br>100 文字 | 代表窓口の連絡先メールアドレスを入力します。<br>※「指名通知書到着のお知らせ」メールは、このメールアドレス<br>に送信されます。                          |
| IC カード<br>利用部署<br>情報 | IC カード<br>企業名称  | -                  | IC カード企業名称を表示します。                                                                            |
|                      | IC カード<br>取得者氏名 | -                  | IC カード取得者氏名を表示します。                                                                           |
|                      | IC カード<br>取得者住所 | -                  | IC カード取得者住所を表示します。                                                                           |
|                      | 連絡先名称<br>(部署名等) | ○ 全角 60 文字         | IC カード利用部署の連絡先名称（部署名等）を入力します。                                                                |
|                      | 連絡先<br>郵便番号     | ○ 半角数字記号<br>8 文字   | IC カード利用部署の連絡先郵便番号を入力します。                                                                    |
|                      | 連絡先住所           | ○ 全角 60 文字         | IC カード利用部署の連絡先住所を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先氏名           | ○ 全角 20 文字         | IC カード利用部署の連絡先氏名を入力します。                                                                      |
|                      | 連絡先<br>電話番号     | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | IC カード利用部署の連絡先電話番号を入力します。                                                                    |
|                      | 連絡先<br>FAX 番号   | ○ 半角数字記号<br>25 文字  | IC カード利用部署の連絡先 FAX 番号を入力します。                                                                 |
|                      | 連絡先メール<br>アドレス  | ○ 半角数字記号<br>100 文字 | IC カード利用部署の連絡先メールアドレスを入力します。<br>※受注者向けに送信されるメール（「指名通知書到着のお知らせ」<br>メールを除く）は、このメールアドレスに送信されます。 |



## (3) 変更内容確認

変更した利用者情報を確認します。

加古川市 KAKOGAWA CITY

2020年07月28日 14時36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

### 変更内容確認

最新の資格審査情報で更新します。

#### 企業情報

業者番号 : 0000000011  
 企業名称 : 株式会社工事50  
 企業郵便番号 : 001-0050  
 企業住所 : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50  
 代表者氏名 : 名前 50  
 代表者役職 : 代表取締役  
 代表電話番号 : 000-000-0001  
 代表FAX番号 : 000-001-0001  
 部署名 : 部署50

#### 代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : ○○部○○課  
 連絡先郵便番号 : 123-4567  
 連絡先住所 : ○○県○○市○○区○○○○○○○  
 連絡先氏名 : △△ △△  
 連絡先電話番号 : 000-000-0001  
 連絡先FAX番号 : 000-001-0001  
 連絡先メールアドレス : xxxxxxxxx@xxxxx.co.jp

#### ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : ＊＊＊＊  
 ICカード取得者氏名 : 個人 太郎  
 ICカード取得者住所 : ＊＊＊＊  
 連絡先名称(部署名等) : ○○部○○課  
 連絡先郵便番号 : 123-4567  
 連絡先住所 : ○○県○○市○○区○○○○○○○  
 連絡先氏名 : △△ △△  
 連絡先電話番号 : 000-000-0001  
 連絡先FAX番号 : 000-001-0001  
 連絡先メールアドレス : xxxxxxxxx@xxxxx.co.jp

#### ICカード情報

証明書シリアル番号 : 483 (10進) / 1e3 (16進)  
 証明書発行者 : OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP  
 証明書有効期限 : 2023/03/31

この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

① 変更 ② 戻る

## 【操作説明】

①「変更」ボタンをクリックし、変更を行います。

利用者変更画面に戻る場合、②「戻る」ボタンをクリックします。

## (4) 処理完了

正常に変更が完了すると、以下の画面が表示されます。



## 【操作説明】

ブラウザ右上の「X」ボタンをクリックして終了します。

## 【項目説明】

印刷ボタン：印刷画面を別ウィンドウで表示します。

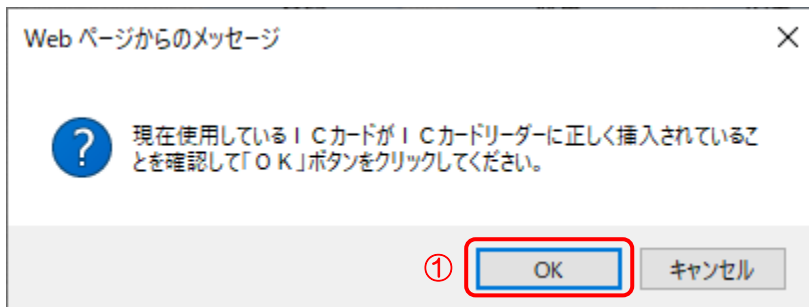
## ●印刷画面

| 利用者情報       |                           |
|-------------|---------------------------|
| 業者番号        | : 0000000011              |
| 企業名称        | : 株式会社工事50                |
| 企業郵便番号      | : 001-0050                |
| 企業住所        | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50      |
| 代表者氏名       | : 名前 50                   |
| 代表者役職       | : 代表取締役                   |
| 代表電話番号      | : 000-000-0001            |
| 代表FAX番号     | : 000-001-0001            |
| 部署名         | : 部署50                    |
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○○課                  |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567                |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○         |
| 連絡先氏名       | : △△ △△                   |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001            |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001            |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxxx@xxxxxx.co.jp |
| ICカード企業名称   | : ＊＊＊                     |
| ICカード取得者氏名  | : 個人 太郎                   |
| ICカード取得者住所  | : ＊＊＊                     |
| 連絡先名称(部署名等) | : ○○部○○課                  |
| 連絡先郵便番号     | : 123-4567                |
| 連絡先住所       | : ○○県○○市○○区○○○○○○         |
| 連絡先氏名       | : △△ △△                   |
| 連絡先電話番号     | : 000-000-0001            |
| 連絡先FAX番号    | : 000-001-0001            |
| 連絡先メールアドレス  | : xxxxxxxxxx@xxxxxx.co.jp |

## 1.5 IC カード更新

利用者登録メニューで「IC カード更新」をクリックします。

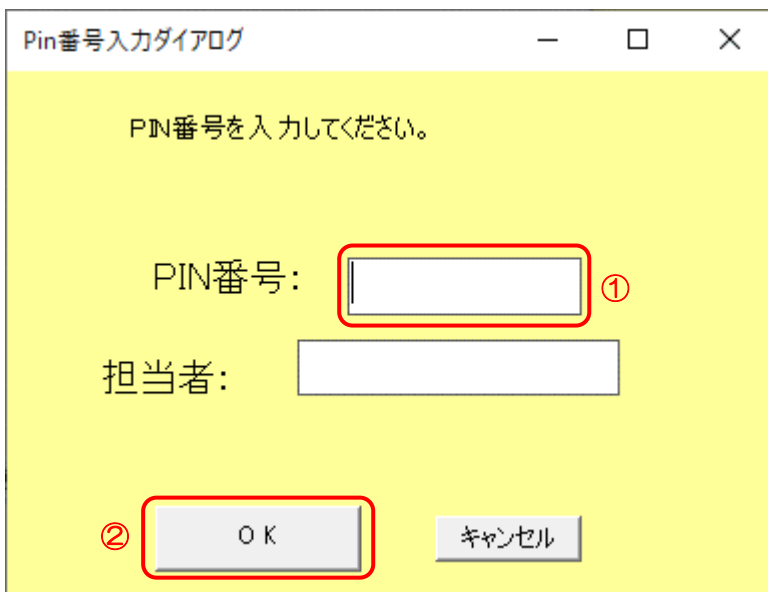
### (1) 確認ダイアログ



#### 【操作説明】

- ① 現在使用している IC カードを IC カードリーダーに挿入し、「OK」ボタンをクリックします。

### (2) PIN 番号入力ダイアログ



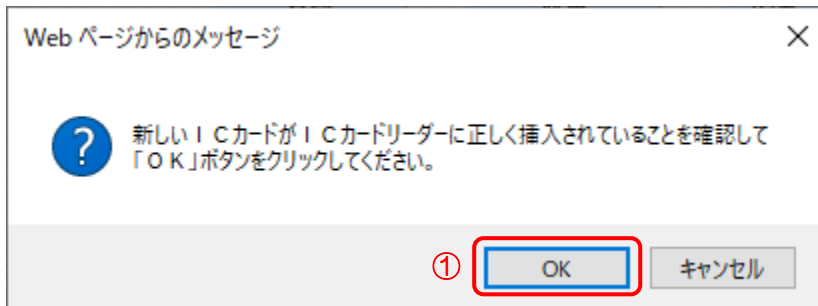
#### 【操作説明】

- ① IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。  
② 「OK」ボタンをクリックします。

#### 【項目説明】

| 項目名    | 必須 | 最大文字数 | 項目説明                          |
|--------|----|-------|-------------------------------|
| PIN 番号 | ○  | -     | IC カード毎に設定されている PIN 番号を入力します。 |
| 担当者    | -  | -     | 入力不要。                         |

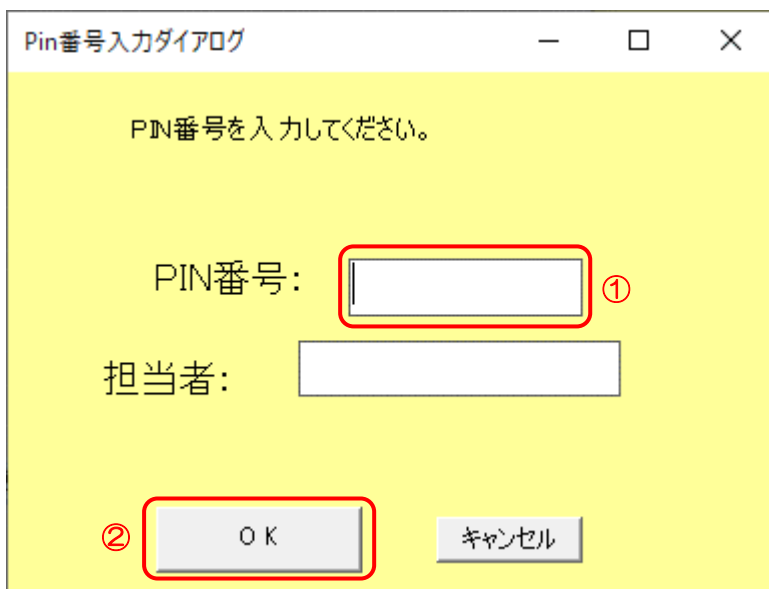
## (3) 確認ダイアログ



## 【操作説明】

- ① 新しく使用するICカードをICカードリーダーに挿入し、「OK」ボタンをクリックします。

## (4) PIN 番号入力ダイアログ



## 【操作説明】

- ① ICカード毎に設定されているPIN番号を入力します。
- ② 「OK」ボタンをクリックします。

## 【項目説明】

| 項目名    | 必須 | 最大文字数 | 項目説明                       |
|--------|----|-------|----------------------------|
| PIN 番号 | ○  | -     | ICカード毎に設定されているPIN番号を入力します。 |
| 担当者    | -  | -     | 入力不要。                      |

## (5) 電子証明書更新確認

IC カード情報を確認します。

加古川市 KAKOGAWA CITY

2020年07月28日 15時46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

### 電子証明書更新確認

**現在使用しているICカード**

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| 企業名称       | : 株式会社工事50                  |
| 企業住所       | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50        |
| ICカード企業名称  | : ***                       |
| ICカード取得者氏名 | : 個人 太郎                     |
| ICカード取得者住所 | : ***                       |
| 証明書シリアル番号  | : 483 (10進) / 1e3 (16進)     |
| 証明書発行者     | : OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP |
| 証明書有効期限    | : 2023/03/31                |

**新規に使用するICカード**

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| 企業名称       | : 株式会社工事50                  |
| 企業住所       | : 宮城県仙台市宮城野区榴岡1-1-50        |
| ICカード企業名称  | : ***                       |
| ICカード取得者氏名 | : 個人 次郎                     |
| ICカード取得者住所 | : ***                       |
| 証明書シリアル番号  | : 484 (10進) / 1e4 (16進)     |
| 証明書発行者     | : OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP |
| 証明書有効期限    | : 2023/03/31                |

新規に使用するICカードの企業名称とICカード企業名称が  
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更新ボタンを押してください

**更新** **戻る**

① ②

## 【操作説明】

①「更新」ボタンをクリックし、更新を行います。

利用者登録メニューに戻る場合、②「戻る」ボタンをクリックします。



## (6) 処理完了

正常に更新が完了すると、以下の画面が表示されます。



## 【操作説明】

ブラウザ右上の「X」ボタンをクリックして終了します。