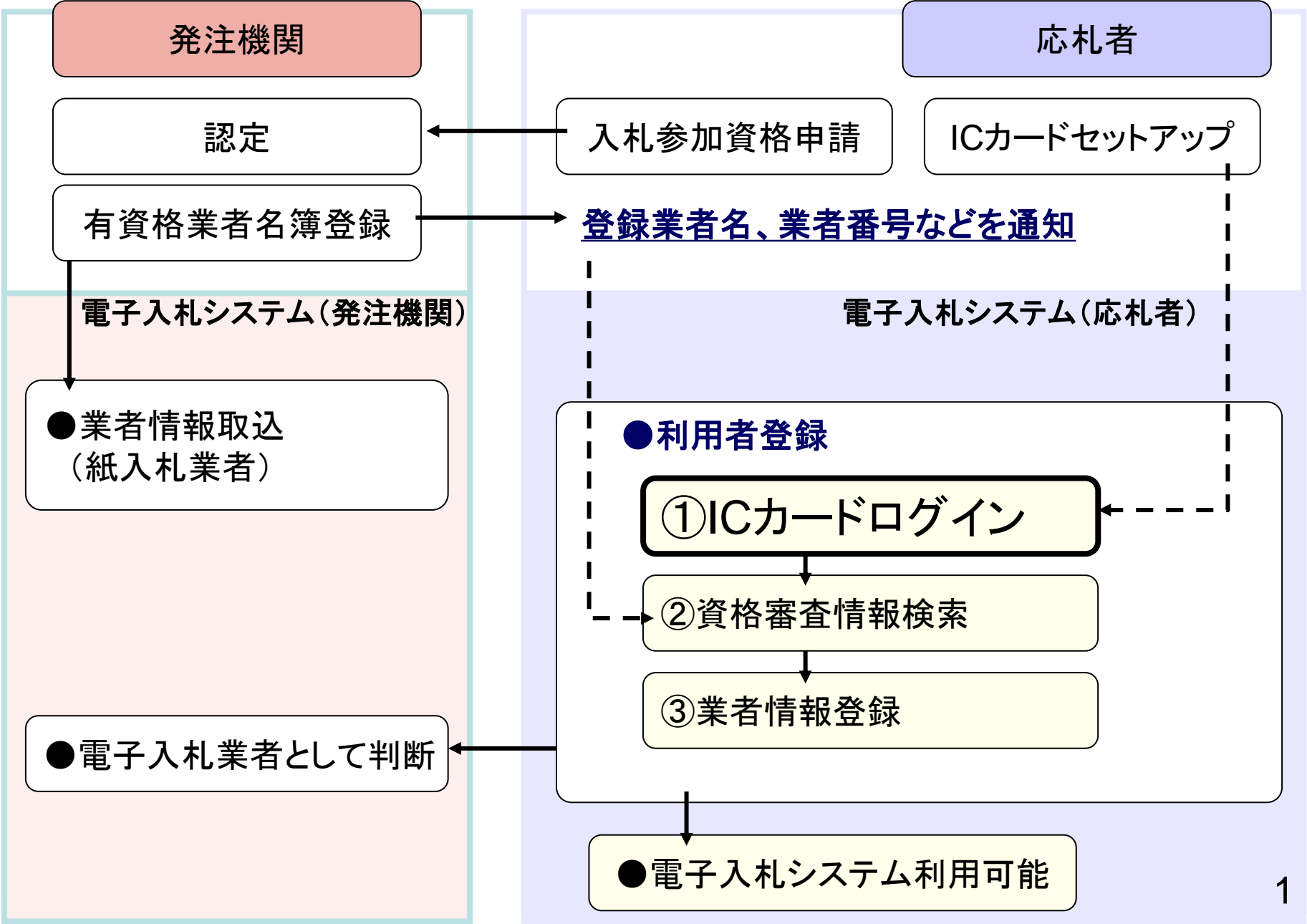


2. 利用者登録手順





くらし



健康と福祉



子育て・教育



農業・商工業・観光



市の概要



市政情報

現在の位置: [弘前市トップ](#) > [市政情報](#) > [入札・契約](#) > 電子入札 (現在準備中)

◆ 市政情報メニュー

- ◆ 広報
- ◆ 職員採用・給与公表
- ◆ 入札・契約
- ◆ 公売・公有財産売却
- ◆ 計画・取り組み
- ◆ 情報公開・個人情報保護
- ◆ 広聴
- ◆ 各種制度
- ◆ 弘前市議会
- ◆ 条例・規則

◆ 電子入札 (現在準備中)

弘前市電子入札システム及び入札情報公開システムをご利用の方は、下記の各システムの入口からログインしてください。

また、利用に当たっては、下記に掲載の操作マニュアル、運用基準等をご参照ください。

※ 電子入札システムを利用するために**必要な事前準備**は、「電子入札の導入及び事前説明会の開催について」をご確認ください。

電子入札システム (現在準備中)

利用者登録・入札など、電子入札システムを利用する際はこちらからログインしてください。

電子入札システム
入口

「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：弘前市

[◎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。



○ 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](#)



利用者登録メニュー

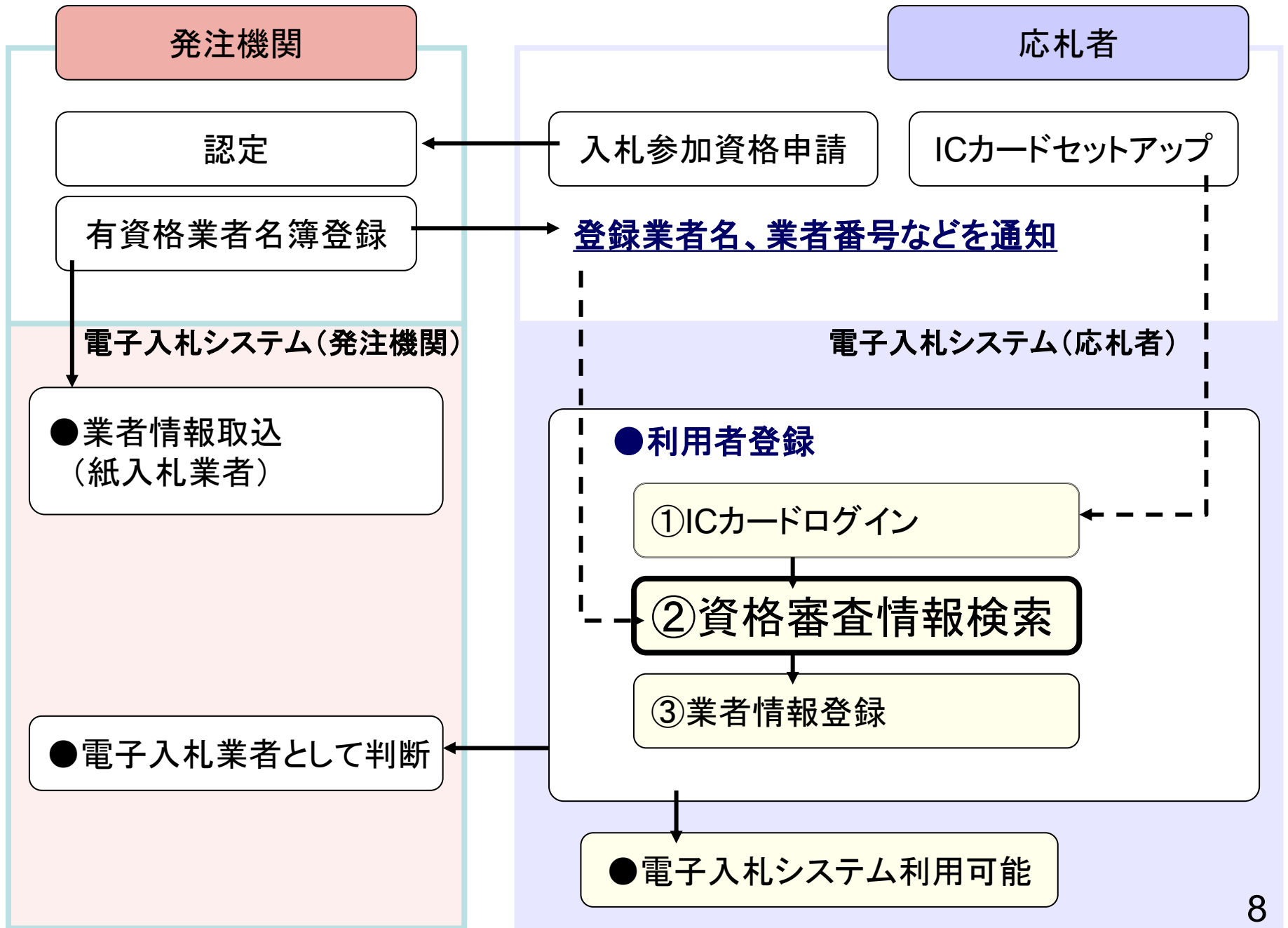
Pin番号入力ダイアログ

PIN番号を入力してください。

PIN番号:

担当者:

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20文字以下)
パスワード	:	<input type="text"/>	(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。
利用者登録の際に入力する業者番号(9桁)は、市ホームページで確認してください。

【HP掲載ページ】

弘前市トップ > 市政情報 > 入札・契約 > 入札参加資格申請～市の指名業者登録～ > 競争入札参加資格者名簿

- ・「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」を正確に入力してください。
 - ②株式会社、有限会社については(株)、(有)と省略せず、そのまま入力してください。
また、「株式会社」と業者名の間にはスペースを入れずに続けて入力してください。
受任者を登録している場合は、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。
入力例:
(株)A建設 → 株式会社A建設
B建設(有)〇〇支店 → B建設有限会社 〇〇支店
- ・「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。

弘前市HPに掲載された「業者番号」と「商号又は名称」を入力します。
ユーザID、パスワードは入力不要です。



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 : x(※) (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。
利用者登録の際に入力する業者番号(9桁)は、市ホームページで確認してください。

[HP掲載ページ]

弘前市トップ > 市政情報 > 入札・契約 > 入札参加資格申請～市の指名業者登録～ > 競争入札参加資格者名簿

・「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」を正確に入力してください。

②株式会社、有限会社については(株)、(有)と省略せず、そのまま入力してください。

また、「株式会社」と業者名の間にはスペースを入れずに続けて入力してください。

受任者を登録している場合は、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。

入力例:

(株)A建設 → 株式会社A建設

B建設(有)〇〇支店 → B建設有限会社 〇〇支店

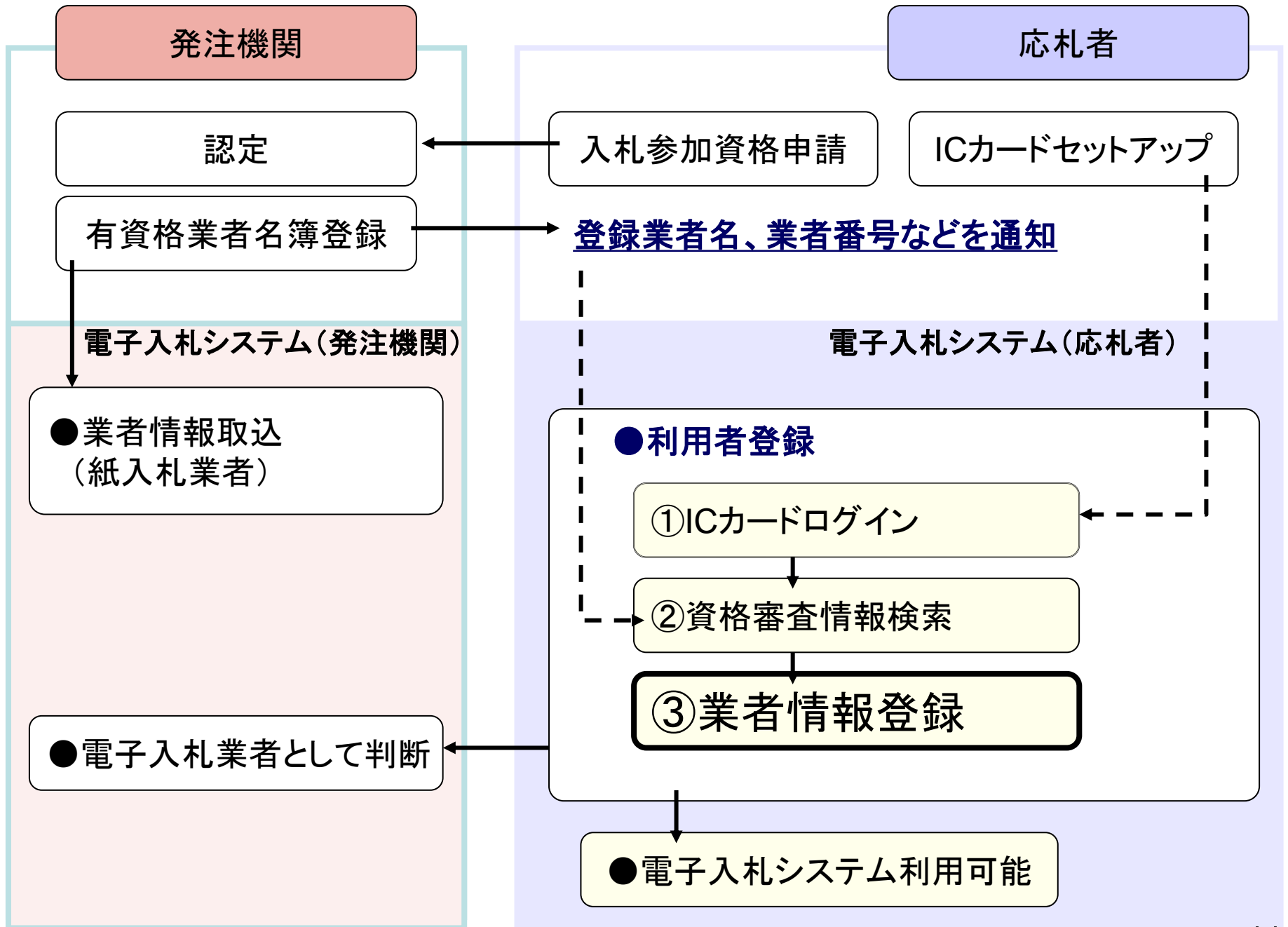
・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(なにも入力しない)としてください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。

弘前市総務部契約課契約係 TEL : 0172-35-1137

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 : (株)テスト工務店0220210209
 企業郵便番号 : 123-4567
 企業住所 : ○○○市×町△丁目1-1-2
 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 : (※) (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6株式会社
 ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町6
 ICカード取得者氏名 : テスト 六
 ICカード取得者住所 : ***
 連絡先名称(部署名等) : (※) (60文字以内)

代表者窓口情報の記載のメールアドレスに指名通知書が送付されます。



入札情報サービス

利用者登録処理

企業郵便番号 : 123-4567
 企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-2
 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 : (※) (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6株式会社
 ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町6
 ICカード取得者氏名 : テスト 六
 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)
 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0220210209
 企業郵便番号 : 123-4567
 企業住所 : ○○○市××町△丁目1-1-2
 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 : 03-3333-0002
 代表FAX番号 : 03-3333-0002
 部署名 : 部署名

代表窓口情報

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 : 03-0000-0000
 連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
 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6株式会社
 ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町6
 ICカード取得者氏名 : テスト 六
 ICカード取得者住所 : * * *
 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 : 03-0000-0000
 連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
 連絡先メールアドレス : ██████████

ICカード情報

証明書発行番号 : 0216701050007155600



代表窓口情報

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 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
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G株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町6
ICカード取得者氏名 : テスト 六
ICカード取得者住所 : * * *
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 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
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 : 3616724959297155633
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 : 2022/07/01

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



利用者情報の登録が完了いたしました。
企業IDは1026000000000774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×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ください。

利用者情報

企業ID : 102600000000774
企業名称 : (株)テスト工務店0220210209
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-2
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 : 03-3333-0002
代表FAX番号 : 03-3333-0002
部署名 : 部署名

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 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : ██████████

ICカード企業名称 : テスト6株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町6
ICカード取得者氏名 : テスト 六
ICカード取得者住所 :
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 : 03-0000-0000
連絡先FAX番号 : 03-0000-0000
連絡先メールアドレス : ██████████