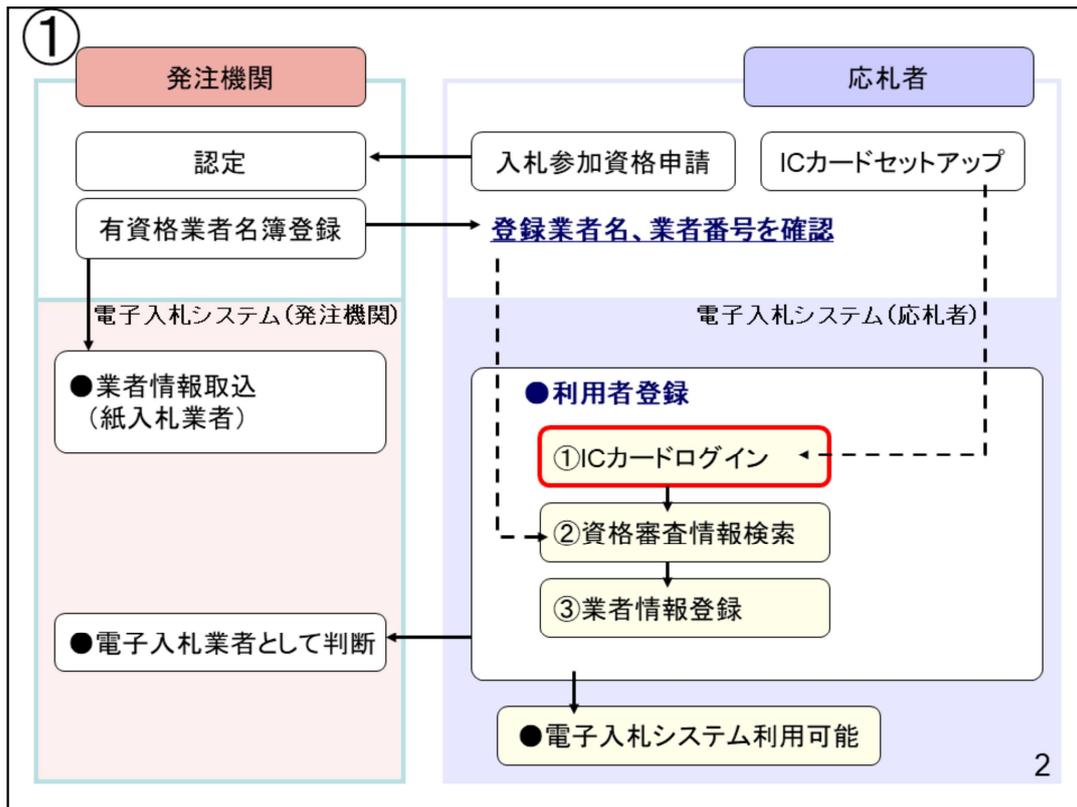


【物品・役務】

利用者登録手順

令和7年1月

福島市



利用者登録を行うには、まず福島市に登録されている登録業者名である商号又は名称と、9桁の業者番号を知る必要があります。



商号または名称、業者番号の確認、システムへの入口は電子入札ポータルサイトをご覧ください。

ポータルサイトは福島市ホームページのトップページから「しごと・産業」をクリックした後の「入札・契約情報」のページにある「電子入札」の項目からご覧いただけます。

The screenshot shows a web browser displaying the Fukushima City website. The page title is "電子入札における「業者番号」及び「商号又は名称」について". A yellow callout bubble points to the page title with the text "このページに物品についても掲載されます". A red box highlights the page title and the main content area. The main content area contains the following text:

電子入札における「業者番号」及び「商号又は名称」について

福島市電子入札システムの利用者登録を行う際に必要となる「業者番号」及び「商号又は名称」は、以下の一覧からご確認ください。

- [福島市電子入札業者番号等一覧（建設工事）（令和6年3月18日現在）（PDF：810KB）](#)
- [福島市電子入札業者番号等一覧（測量・設計等工事関連業務委託）（令和6年3月18日現在）（PDF：816KB）](#)

・「業者番号」は、半角数字9桁で入力してください。

・「商号又は名称」は、一覧の「商号又は名称」のとおりすべて全角で入力してください。

利用者登録を行う電子入札ポータルサイトはこちらからアクセスできます。

PDF形式のファイルを開いた場合は、Adobe Readerが必要です。Adobe Readerをお探しの場合は、こちらからダウンロードしてください。



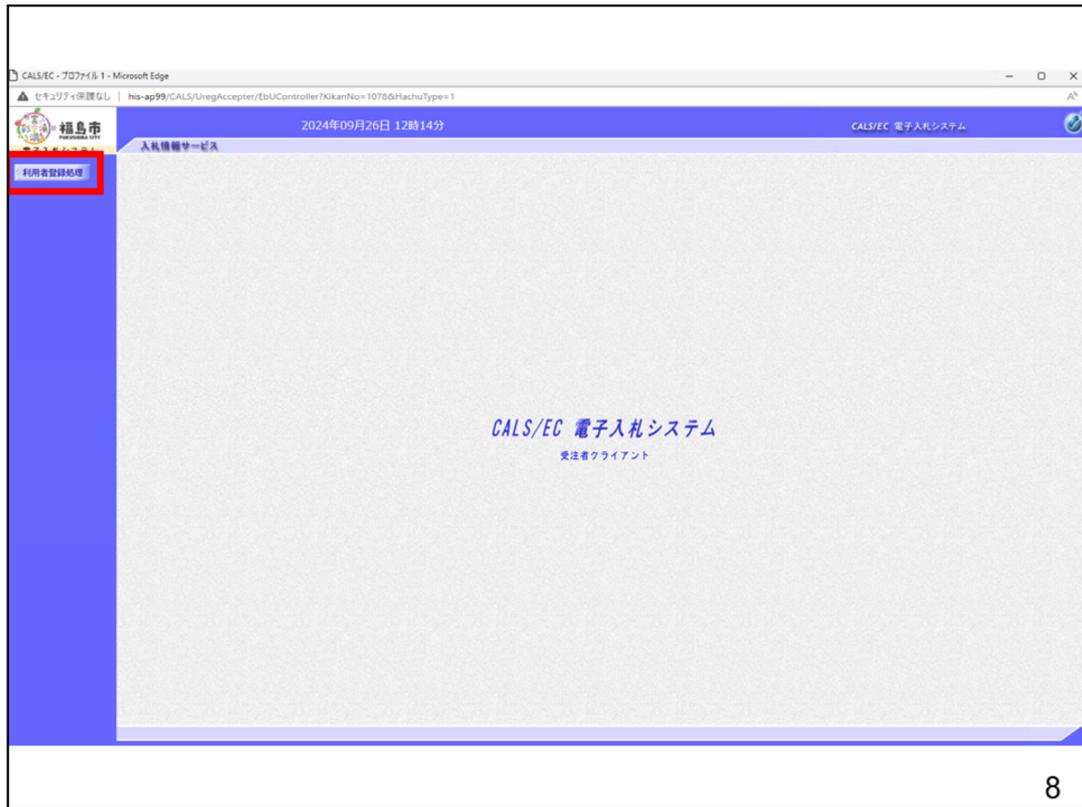
商号または名称、業者番号が確認できたら、電子入札にログインします。



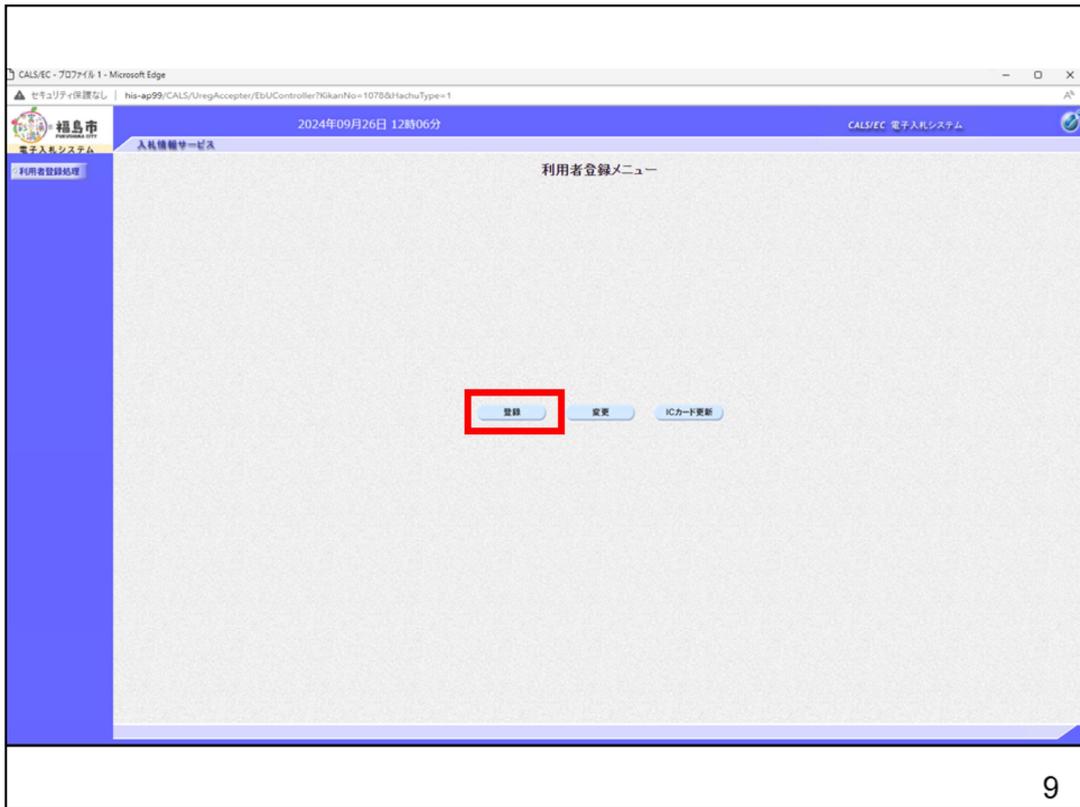
ポータルサイトの「電子入札」リンクをクリックすると、電子入札用の画面が開きます。  
メニューから「物品、役務」をクリックします。



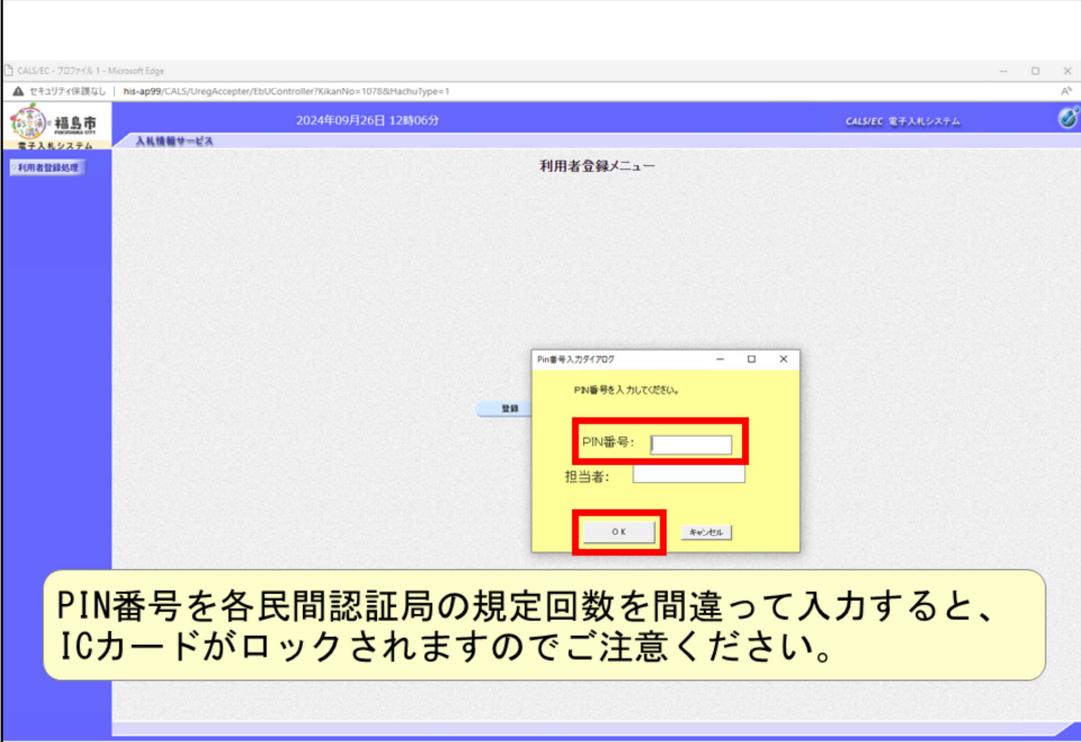
次のページで利用者登録をクリックします。



次の画面で左側メニューから「利用者登録処理」をクリックします。



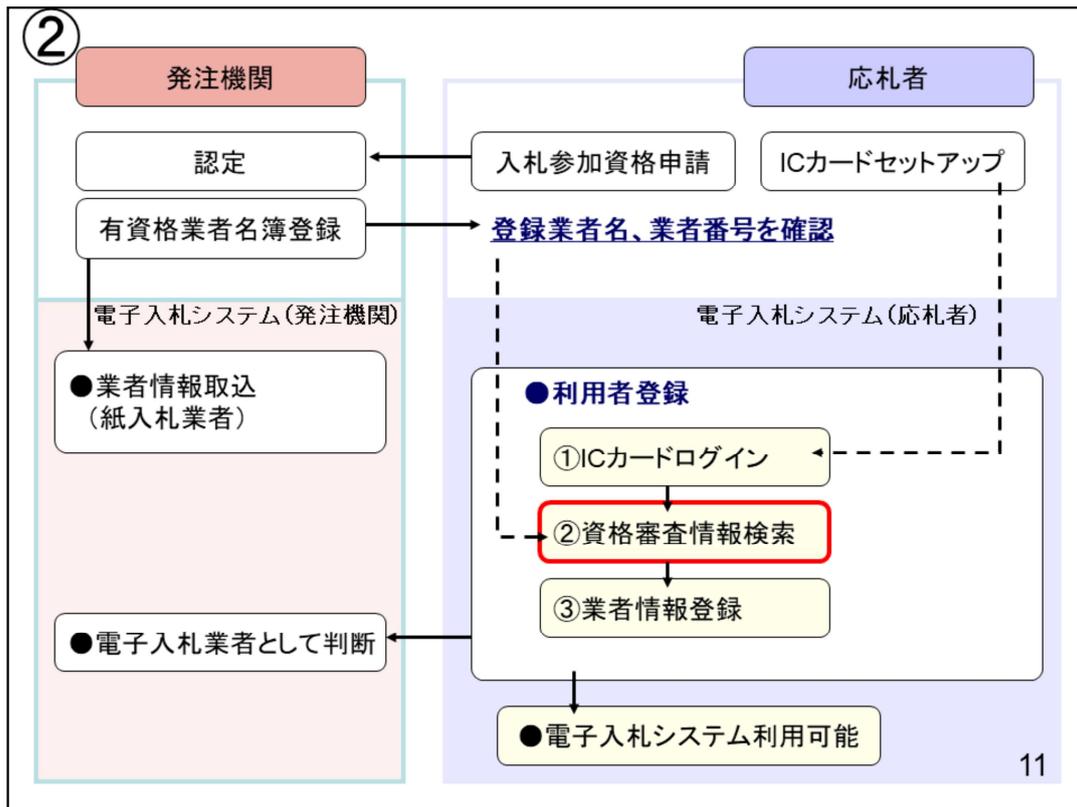
登録ボタンをクリックします。



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えて入力すると、ICカードがロックされますのでご注意ください。

PIN番号入力ダイアログ画面でICカードをカードリーダーにセットし、認証局から通知されたカードのPIN番号を入力します。



PIN番号が正しく入力されると、「資格審査情報検索」画面に変わります。

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 :  (※) (40文字以内)  
 ユーザID :  (半角英数字20文字以内)  
 パスワード :  (半角英数字20文字以下)

**「業者番号」と「商号又は名称」のみ入力してください。**

入力例:  
 法人  
 株式会社 A株式会社  
 有限会社 B株式会社  
 株式会社 C株式会社  
 株式会社 D株式会社  
 株式会社 E株式会社  
 株式会社 F株式会社  
 株式会社 G株式会社  
 株式会社 H株式会社  
 株式会社 I株式会社  
 株式会社 J株式会社  
 株式会社 K株式会社  
 株式会社 L株式会社  
 株式会社 M株式会社  
 株式会社 N株式会社  
 株式会社 O株式会社  
 株式会社 P株式会社  
 株式会社 Q株式会社  
 株式会社 R株式会社  
 株式会社 S株式会社  
 株式会社 T株式会社  
 株式会社 U株式会社  
 株式会社 V株式会社  
 株式会社 W株式会社  
 株式会社 X株式会社  
 株式会社 Y株式会社  
 株式会社 Z株式会社

・ユーザID「パスワード」欄の入力については空白(仮にも入力しない)としてください。  
 ご不明な事は、下記までお問い合わせください。  
 福島市 契約検査課 契約係 024-525-3705

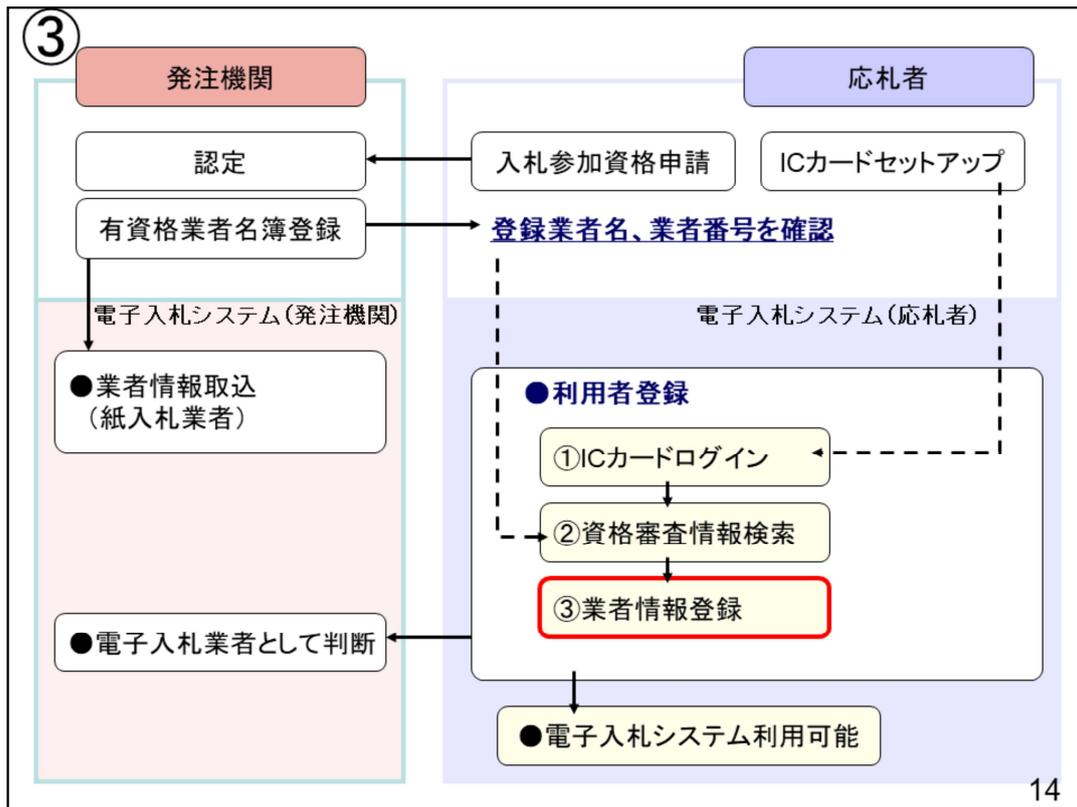
検索 戻る

「資格審査情報検索」画面で、福島市ホームページで確認した「業者番号」と「商号又は名称」を掲載されているとおりに入力してください。

※ユーザIDとパスワードは福島市では使用しませんので、入力不要です。

「検索」ボタン押下後、入力情報が誤っていると「資格審査情報が登録されていません」が表示されます

入力できたら検索ボタンをクリックしてください。



資格審査情報が正しく入力されると、利用者登録画面に変わります。

入力に誤りがあると「資格審査情報が登録されていません」というエラーになりますので、「業者番号」と「商号又は名称」を確認し、修正してください。



利用者登録画面では、表示されている項目すべての入力が必要です。  
 企業情報、代表窓口情報、ICカード利用部署情報と三つの区分がありますが、  
 入力する情報は各区分に異なる必要はなく、同じものでも構いません。

### ※資格の種類について

福島市での利用者登録においては全ての項目を『無し』にしてください。

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**  
 通知メールが送信されます。同一でも構いません。

入力できたら「入力内容確認」ボタンをクリックします。

CALS/EC - フォアファイル 1 - Microsoft Edge  
his-ap99/CALS/UregAcceptor/EbuController?KikanNo=10785&HachuType=1  
2024年09月26日 12時08分  
CALS/EC 電子入札システム

福島市  
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)テスト商会01

支店名等 : 09-3333-0001

役員等の提供  A  B  C  D  無し  
物品の購入  A  B  C  D  無し

#### 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 : ○○○○市××町△丁目1-1-1  
連絡先氏名 : テスト 1太郎  
連絡先電話番号 : 0333330001  
連絡先FAX番号 : 09-3333-0001  
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

#### ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : bkkca4  
ICカード企業住所 : Mirato Akasaka  
ICカード取得者氏名 : APIServer4  
ICカード取得者住所 : Kanazawa Kanazaki  
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 : ○○○○市××町△丁目1-1-2  
連絡先氏名 : 担当者  
連絡先電話番号 : 0000000000

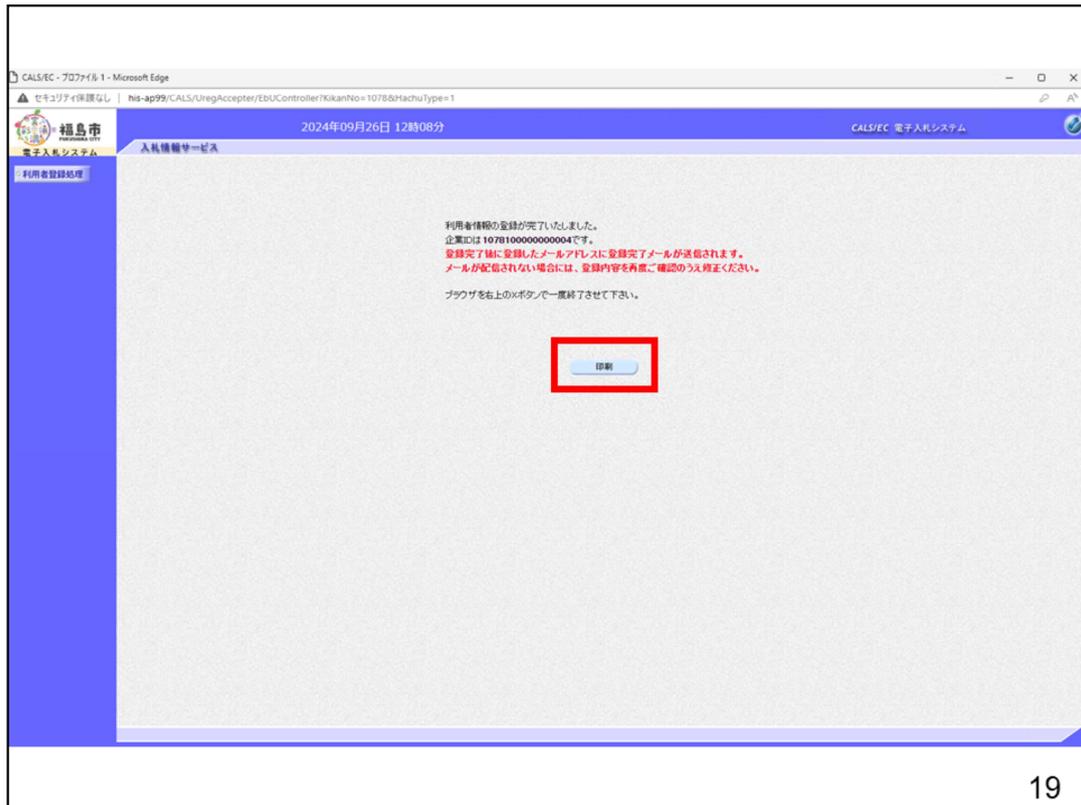
## 登録内容を確認してください。

17



確認できましたら「登録」ボタンをクリックしてください。

修正したい場合は「戻る」ボタンで入力画面に戻ることができます。



この画面で登録完了です。

印刷ボタンを押して登録内容を印刷することができます。

Microsoft Edge

### 利用者情報

企業ID	: 107810000000004
企業名称	: (株)テストトキ
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 1太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 0333330001
代表FAX番号	: 03-3333-0001
業務の種類	物品の新造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し 物品の解体 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し 設備等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 03-3333-0001
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	: ○○○市××町△丁目1-1-1
連絡先氏名	: テスト 1太郎
連絡先電話番号	: 0333330001
連絡先FAX番号	: 03-3333-0001
連絡先メールアドレス	: accepter1@hisisp.com
ICカード企業名称	: hisisp4
ICカード企業住所	: Minato Akiakie
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)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○○○市××町△丁目1-1-2
連絡先氏名	: 担当者
連絡先電話番号	: 0300000000
連絡先FAX番号	: 03-0000-0000
連絡先メールアドレス	: ecydeerr-co-se@hitachi-systems.com

「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

20

印刷ボタンをクリックすると、印刷に適した白無地、黒文字の画面が表示されます。

印刷はブラウザの機能で行ってください。