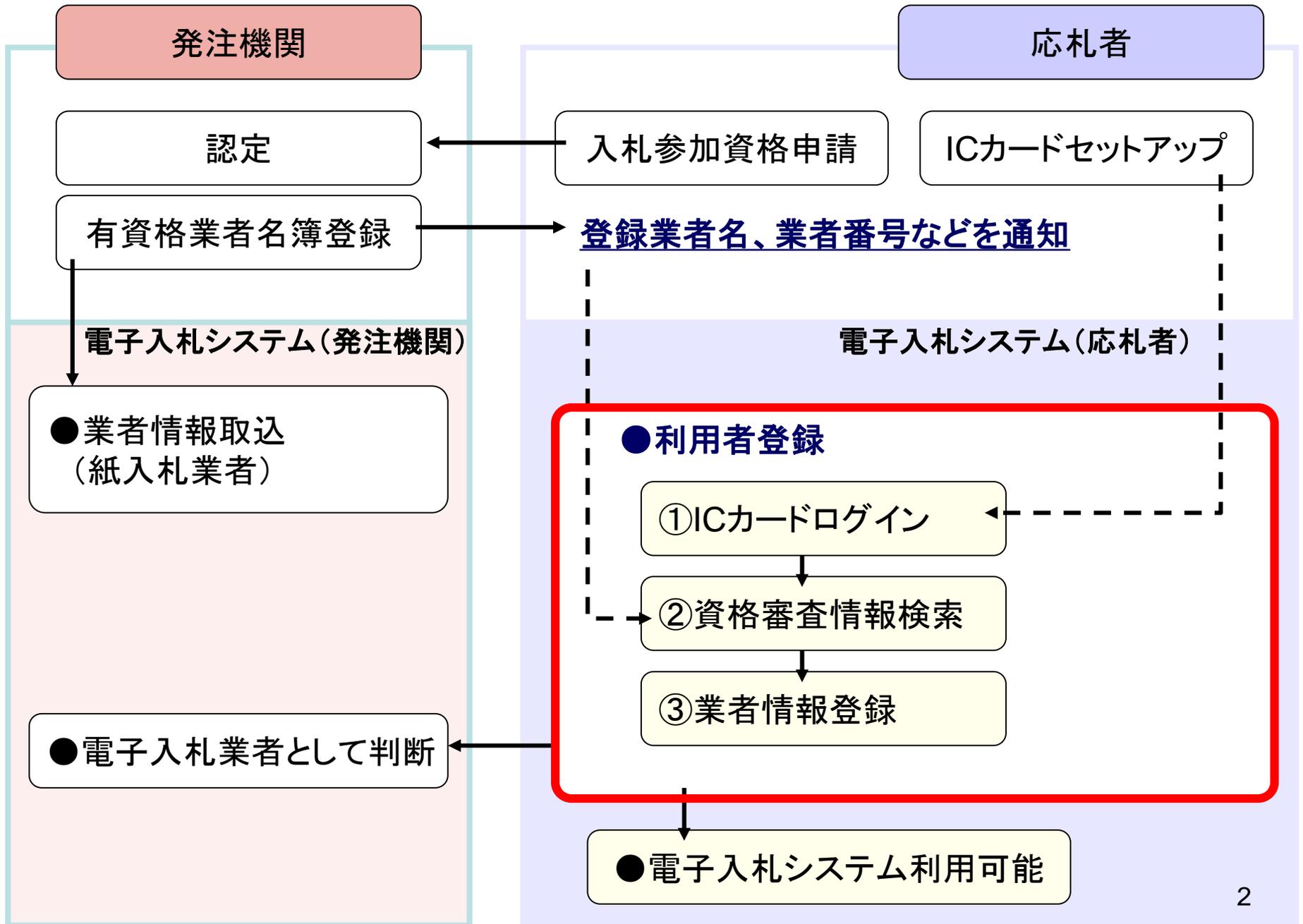


利用者登録手順



＞ 香南工業団地立地企業の
正社員を募集します!

＞ 産業振興

＞ 観光情報

＞ 雇用・就業

＞ 入札・契約

＞ 開発・都市計画

＞ 指定管理者制度

＞ 広告事業



香南市

Konan City Web Site

水・緑・風が輝く豊かな暮らしと産業で
飛躍するまち“香南市”

香南市ウェブサイトの「産業・まちづくり」にカーソルを合わせると表示される「入札・契約」をクリック



香南に移住



子育て情報サイト

香南キッズ

香南で子育て



KONAN
ぶらっのオビ



↑
ページ
トップへ



新型コロナウイルス
関連情報



いざというときに

現在の位置

[ホーム](#) > [組織から探す](#) > [住宅管財課](#) > [入札・契約](#)

入札・契約

住宅管財課

[令和5年度 入札・契約制度の運用について](#)[電子契約の開始について](#)[電子入札ポータルサイト](#)[その他お知らせ](#)[一般競争入札（公告）](#)[指名競争入札（設計図書）](#)[入札結果](#)[電子入札に関する](#)[市有財産売却](#)[各種基準要領等](#)[様式集](#)[指名停止](#)[入札・契約](#)[指定管理者制度](#)[政策・計画](#)[評議会・委員会](#)[市の概要](#)[役所・窓口案内](#)[申請書ダウンロード](#)

「電子入札ポータルサイト」のリンクをクリックして下さい。

香南市役所

〒781-5292 高知県香南市野市町西野2706番地（交通アクセス）

電話番号：0887-56-0511 FAX：0887-56-0576 [組織別電話番号一覧](#)

開庁時間：午前8時30分から午後5時15分まで（ただし、土日祝・12月29日から1月3日を除く）



電子入札ポータルサイト

[入札・契約](#)

「電子入札システム」のボタンを押して下さい。
システム利用前に利用者登録が必要です。

システム利用

電子入札システム

電子入札はこちらから行います。

※事前に利用者登録が必要です。利用者登録には「業者番号」と「商号・名称」が必要となりますので、以下リンクから入札参加資格有資格者名簿をご確認のうえ、名簿に記載のとおり入力して下さい。

[▶ 令和5年度 競争入札参加資格有資格者名簿](#)

入札情報公開システム

入札結果等が検索参照できます。

電子入札の対象となる工事・業務

- 予定価格が130万円を超える建設工事
- 予定価格が50万円を超える測量・建設コンサルタント等業務

※物品・役務の提供については、紙入札を行います。

電子入札に参加するには

[利用までの流れ \(PDFファイル: 211.0KB\)](#)[電子入札ポータルサイト](#)[その他お知らせ](#)[一般競争入札 \(公告\)](#)[入札結果](#)[指名競争入札 \(設計図書\)](#)[入札参加資格 \(審査申請\)](#)[電子入札に関するお知らせ](#)[プロポーザル](#)[市有財産売払](#)[各種基準要領等](#)[様式集](#)[指名停止](#)

「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：香南市

[工事、コンサル](#)

物品、役務

少額物品、少額役務

「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

JREのバージョン、バージョンアップについては、ICカード発行元(認証局)にご確認ください。

[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:

認証局から提供された書類に記載のPIN番号を入力します。
一定回数を間違えるとICカードがロックされてしまいます。

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	:	<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"/>	(半角英数字20文字以下)
パスワード	:	<input type="text"/>	(半角英数字20文字以下)

香南市が提供する「業者番号」と「商号又は名称」を入力します。
ユーザIDとパスワードは使用しません。

「業者番号」は【工事】が1で始まる9桁、【コンサル】は2で始まる9桁となります。

「商号又は名称」の記載については、株式会社は(株)、有限会社は(有)など、提供情報のとおり入力して下さい。

※ () は全角で入力して下さい

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。
香南市 住宅管財課 管財係 0887-57-7536

検索

戻る



入札情報サービス

利用者登録処理

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。
①「業者番号」欄は9桁必須となっています。

業者番号、商号又は名称を入力したら検索ボタンを押して下さい。

B建設(有)〇〇支店 → B建設有限公司 〇〇支店

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。
香南市 住宅管財課 管財係 0887-57-7536

検索

戻る



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01
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 : (※) (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)

代表者窓口情報の記載のメールアドレスに指名通知書などが送付されますので間違わないよう注意して下さい。

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01
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 : (※) (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)



利用者登録処理

入札情報サービス

連絡先郵便番号 : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)

連絡先住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1 (※) (60文字以内)

連絡先氏名 : テスト 1太郎 (※) (20文字以内)

連絡先電話番号 : 03-3333-0003 (※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先FAX番号 : 03-3333-0004 (※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.com (※) (半角100文字以内)

メールアドレス再入力 : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.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 : テスト75株式会社

ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町75

ICカード取得者氏名 : テスト 七十五

ICカード取得者住所 : ＊＊＊

連絡先名称(部署名等) : 営業部 (※) (60文字以内)

連絡先郵便番号 : 123-4567 (※) (半角 例:123-4567)

連絡先住所 : ○○○○市××町△丁目1-1-1 (※) (60文字以内)

連絡先氏名 : テスト 1太郎 (※) (20文字以内)

連絡先電話番号 : 03-3333-0005 (※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先FAX番号 : 03-3333-0006 (※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.com (※) (半角100文字以内)

メールアドレス再入力 : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.com (※) (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01
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 : 03-3333-0001
代表FAX番号 : 03-3333-0002
部署名 : 営業部

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : 営業部
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 : 03-3333-0003
連絡先FAX番号 : 03-3333-0004
連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphelp.rx@hitachi-systems.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト75株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町75
ICカード取得者氏名 : テスト 七十五
ICカード取得者住所 : ＊＊＊
連絡先名称(部署名等) : 営業部



利用者登録処理

入札情報サービス

連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト75株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町75
ICカード取得者氏名 : テスト 七十五
ICカード取得者住所 : ＊＊＊
連絡先名称(部署名等) : 営業部
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 : 03-3333-0005
連絡先FAX番号 : 03-3333-0006
連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphelp.rn@hitachi-systems.com

ICカード情報

証明書シリアル番号 : 3616724959297024825
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 : 2021/07/01

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



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1392000000000011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xボタンで一度終了させて下さい。



印刷

完了メールは数分で送付されます。メールが届かない場合はメールアドレスを確認してください。



利用者情報

企業ID	: 139200000000011
企業名称	: (株)テスト工務店01
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	: 03-3333-0001
代表FAX番号	: 03-3333-0002
部署名	: 営業部
連絡先名称(部署名等)	: 営業部
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	: 03-3333-0003
連絡先FAX番号	: 03-3333-0004
連絡先メールアドレス	: sys-e-cy deenasphelp.rx@hitachi-systems.com
ICカード企業名称	: テスト75株式会社
ICカード企業住所	: テスト県 テスト市テスト町75
ICカード取得者氏名	: テスト 七十五
ICカード取得者住所	:
連絡先名称(部署名等)	: 営業部
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	: 03-3333-0005
連絡先FAX番号	: 03-3333-0006
連絡先メールアドレス	: sys-e-cy deenasphelp.rx@hitachi-systems.com