
1. 3 利用者変更を行う場合

1. 3 利用者変更を行う場合

利用者登録メニューの表示

利用者登録内容変更を行います。



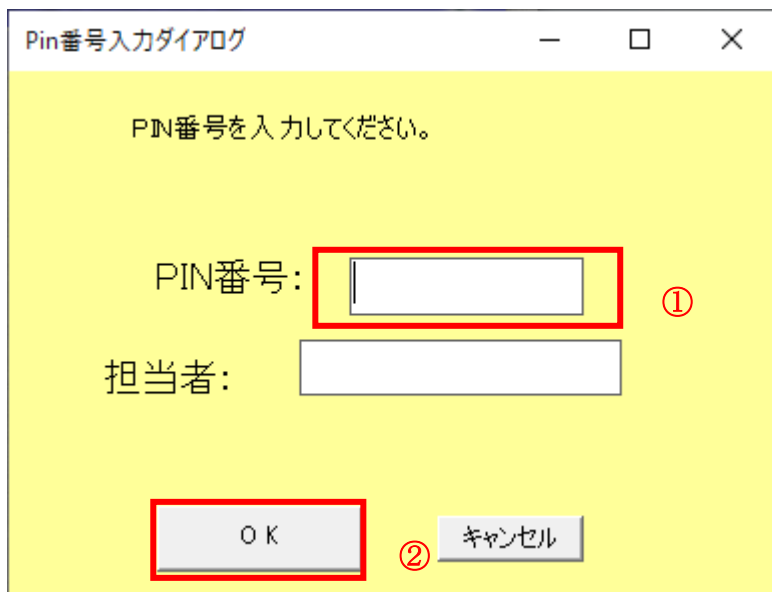
操作説明

変更ボタン①をクリックします。

項目説明

- 登録ボタン : IC カードPIN 番号入力画面が表示されます。
- 変更ボタン : IC カードPIN 番号入力画面が表示されます。
- IC カード更新ボタン : 古い IC カードの確認メッセージが表示されます。

PIN 番号入力



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:

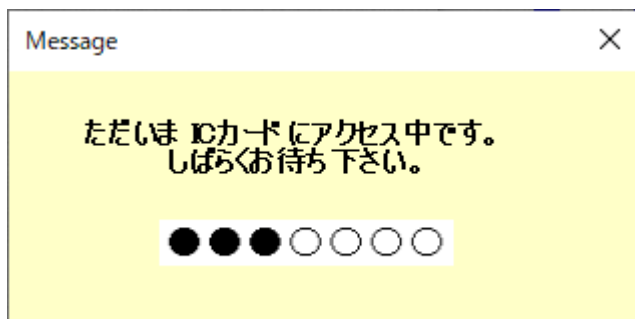
②

操作説明

IC カードをカードリーダーに差し込みます。

PIN 番号①を入力後、**OK ボタン②**をクリックします。※1

※1 ログイン時や画面遷移をする際に下記メッセージが表示されます。
本メッセージが表示されている間は操作しないでください。



Message

ただいま ICカードにアクセス中です。
しばらくお待ち下さい。

●●●○○○

利用者変更画面の表示

利用者変更画面です。

2023年01月24日 11時30分 CALS/EC 電子入札システム

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。

企業情報

企業ID	: 999210000000011
企業名称	: (株)テスト商会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	: 03-0920-9991 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: 03-0920-9991 (※) (半角 例:03-0000-0000)
資格の種類	: 物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店 (※) (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)	: 支店 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 001-0001 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000001 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: ※※ 太郎 (※) (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	: asp-test@asp-wb01.hitachijoho.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: asp-test@asp-wb01.hitachijoho.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)	: 支店 (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 001-0001 (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: ○町×丁目000000001 (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: ※※ 太郎 (※) (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	: acceptor1@hisasp.com (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: acceptor1@hisasp.com (※) (上記内容再度入力)

① 入力内容確認 戻る

操作説明

変更する項目を入力し、入力内容確認ボタン①をクリックします。

※既に競争参加資格申請書等の参加申請書で入力した連絡先には反映されません。

項目説明

入力内容確認ボタン : 変更内容確認画面が表示されます。

戻るボタン : 利用者登録メニュー画面に戻ります。

変更内容確認画面の表示

変更内容確認画面です。

2023年01月24日 11時31分 CALS/EC 電子入札システム

変更内容確認

利用者登録処理

企業情報

企業ID	: 9992100000000011
企業名称	: (株)テスト商会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	: 03-0920-9991
代表FAX番号	: 03-0920-9991
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
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	: accepter1@hisasp.com

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)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
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	: accepter1@hisasp.com

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 246187065731116185158328469941009070494604893755
証明書発行者	: OU=bidca4,O=pk4,ST=Kanagawa,C=JP
証明書有効期限	: 2029/12/13

① この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

変更 戻る

操作説明

変更ボタン①をクリックすることにより、変更完了画面を表示します。

項目説明

変更ボタン : 変更完了画面が表示されます。

戻るボタン : 前画面に戻ります。

利用者情報変更結果の印刷 変更完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。
印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

項目説明

印刷ボタン : 印刷用の別画面が表示されます。

利用者情報登録結果の印刷 利用者情報印刷画面です

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

利用者情報

②

企業ID	: 9992100000000011
企業名称	: (株)テスト商会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	: 03-0920-9991
代表FAX番号	: 03-0920-9991
資格の種類	物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
	役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店
連絡先名称(部署名等)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
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	: acceptor1@hisasp.com
ICカード企業名称	: bidca4
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)	: 支店
連絡先郵便番号	: 001-0001
連絡先住所	: ○町×丁目000000001
連絡先氏名	: ※※ 太郎
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	: acceptor1@hisasp.com

①

← 戻る	Alt+左矢印
→ 進む	Alt+右方向キー
🔄 最新の情報に更新	Ctrl+R
📄 名前を付けて保存	Ctrl+S
🖨️ 印刷	Ctrl+P
📺 メディアをデバイスにキャスト	
🗣️ 音声で読み上げる	Ctrl+Shift+U
📁 ページをコレクションに追加	>
🔗 共有	
📄 ページのソース表示	Ctrl+U
🔧 開発者ツールで調査する	

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、利用者情報が印刷されます。
印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

Microsoft Edge または Google Chrome で印刷の際は、画面の右クリックで表示されるメニューから印刷を選択してください。