
伊勢市電子入札システム

利用者登録マニュアル

建設工事、測量・コンサル 事業者向け

令和6年3月

目次

1	利用者登録.....	1
1.1	利用者登録の流れ.....	1
1.2	初期パスワードの変更.....	2
1.3	利用者登録メニューの表示.....	5
1.4	利用者登録.....	9
1.5	利用者変更.....	15
1.6	ICカード更新.....	20

1 利用者登録

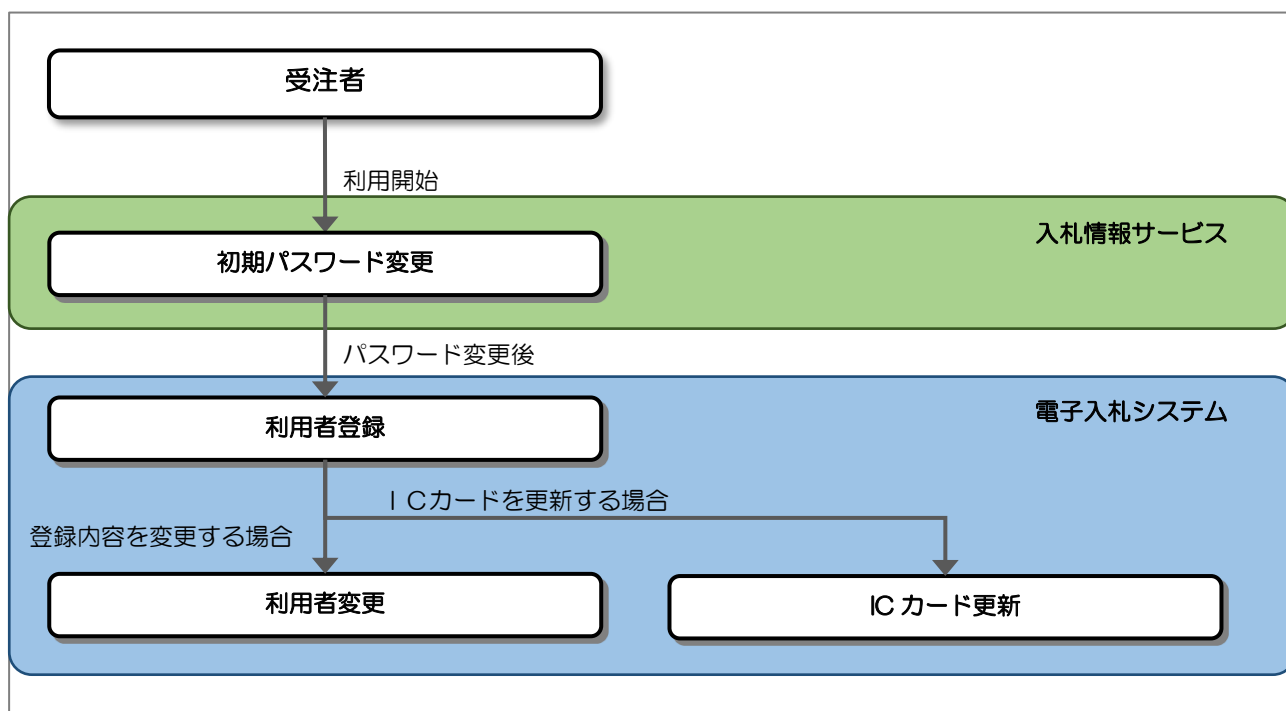
利用者登録とは、電子入札システムで IC カードを利用するために必要なものであり、利用者情報を登録することにより、有効期限内において継続してご使用になれます。

なお、電子入札システムで利用者登録をする前に、入札情報サービスで初期パスワードの変更が必要となります。

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 初期パスワードの変更

初回ログイン時、セキュリティ担保のためパスワードを変更する必要があります。

入札情報サービスのトップページを開きます。

(1) トップページ



伊勢市

入札情報サービス

① [ログイン](#)

建設工事	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報
	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報

測量・コンサル	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報
	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報

物品・業務委託	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報
	発注見直し	入札公告情報	入札契約結果	入札参加資格者情報

お知らせ

公開日	お知らせ内容	所属
令和6年01月04日	【重要】 システム利用に関して 添付資料[Excel形式](70.2KB)	資産経営部 契約課

■操作に関するお問い合わせ
ヘルプデスク
TEL : 0570-03-2505
Mail : ise-help@efftis.jp
受付時間：平日9時～17時半
(12:00～13:00は除く)

■制度に関するお問い合わせ
伊勢市 資産経営部
契約課 契約係
TEL : 0596-21-5525
FAX : 0596-21-5700

【操作説明】

- ① 「ログイン」をクリックします。

(2) ログイン

伊勢市

ログイン

業者番号

パスワード

ログイン 戻る

① [パスワード変更](#)

■ 操作に関するお問い合わせ
ヘルプデスク
TEL : 0570-03-2505
Mail : ise-help@efftis.jp
受付時間 : 平日9時~17時半
(12:00~13:00は除く)

■ 制度に関するお問い合わせ
伊勢市 資産経営部
契約課 契約係
TEL : 0596-21-5525
FAX : 0596-21-5700

【操作説明】

① 「パスワード変更」をクリックします。

※ パスワードを変更する場合、「業者番号」および「パスワード」の入力は不要です。

※ 初回パスワードを変更せずに「業者番号」と「パスワード」を入力し、「ログイン」ボタンをクリックすると、以下のメッセージが表示されます。

「初回ログインです。仮パスワードの為、パスワード更新を行ってください。

パスワードを更新するためには、パスワード変更リンクをクリックしてください。」

(3) パスワード再設定

伊勢市

パスワード再設定

①

業者番号	必須	<input type="text"/>	
商号又は名称	必須	テスト工事業者01	
パスワード	必須	半角英数記号を含む8文字以上
新しいパスワード	必須	半角英数記号を含む8文字以上
新しいパスワード(確認)	必須	半角英数記号を含む8文字以上

②

変更後のパスワードを忘れてしまった場合、伊勢市へパスワード初期化処理の申請が必要となります。

■操作に関するお問い合わせ
ヘルプデスク
TEL : 0570-03-2505
Mail : ise-help@efftis.jp
受付時間 : 平日9時~17時半
(12:00~13:00は除く)

■制度に関するお問い合わせ
伊勢市 資産経営部
契約課 契約係
TEL : 0596-21-5525
FAX : 0596-21-5700

【操作説明】

- ① 各項目を入力します。
 - ② 「設定」ボタンをクリックします。
- ※ 正常に再設定できると、ログイン画面が表示されます。

【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 10文字	業者番号を入力します。 ※ 別途、伊勢市より通知される、10桁の業者番号を入力してください。
商号又は名称	○	全角 60文字	商号又は名称を入力します。 ※ 別途、伊勢市より通知される、商号又は名称を入力してください。
パスワード	○	半角英数記号 256文字	パスワードを入力します。 ※ 別途、伊勢市より通知される、8桁以上の初期パスワードを入力してください。
新しいパスワード	○	半角英数記号 256文字	新しいパスワードを入力します。 ※ 新しいパスワードは各自で保管してください。
新しいパスワード(確認)	○	半角英数記号 256文字	新しいパスワードを入力します。

1.3 利用者登録メニューの表示

入札情報サービスでパスワードを変更後、電子入札システムで利用者登録をします。
電子入札システムのトップページを開きます。

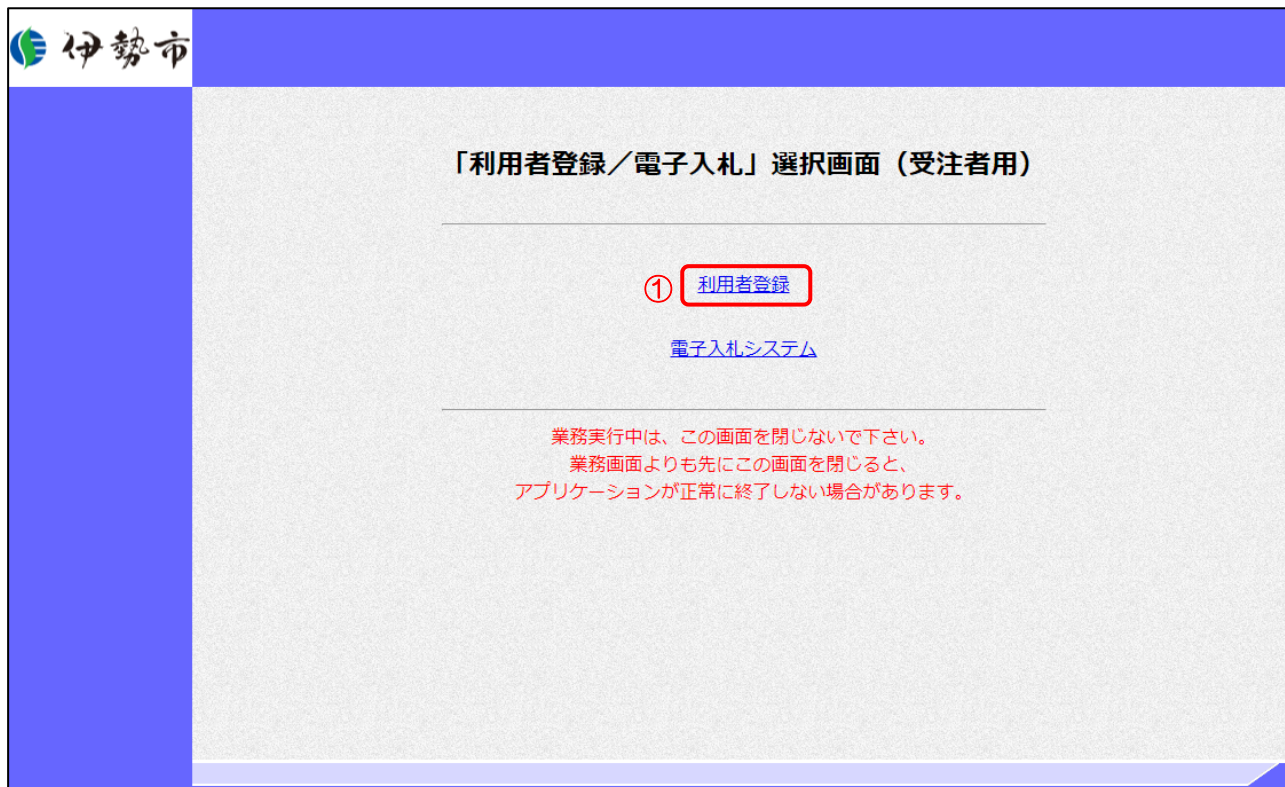
- (1) 「調達区分」選択



【操作説明】

- ① 建設工事、測量・コンサルの利用者登録メニューを表示する場合は「◎建設工事、測量・コンサル」をクリックします。

(2) 「利用者登録」／「電子入札システム」選択

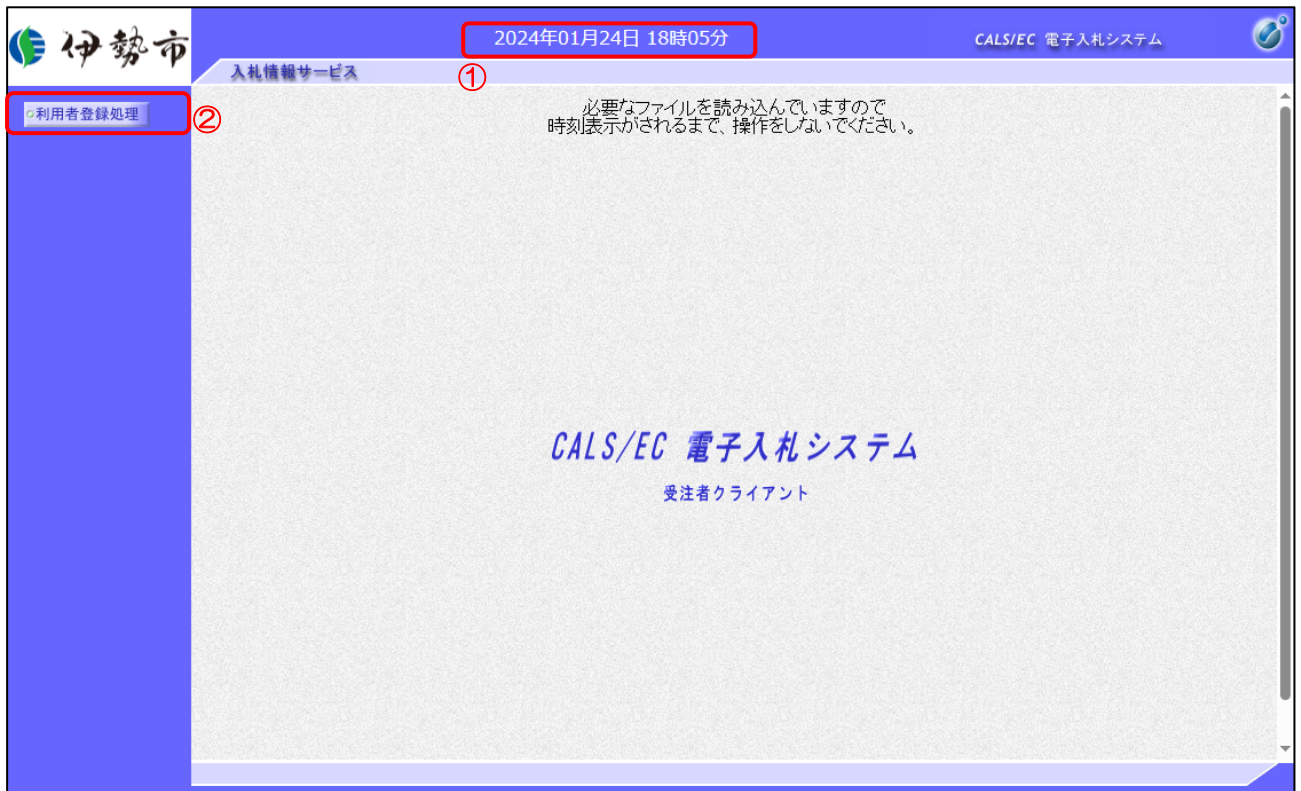


【操作説明】

- ① 「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。



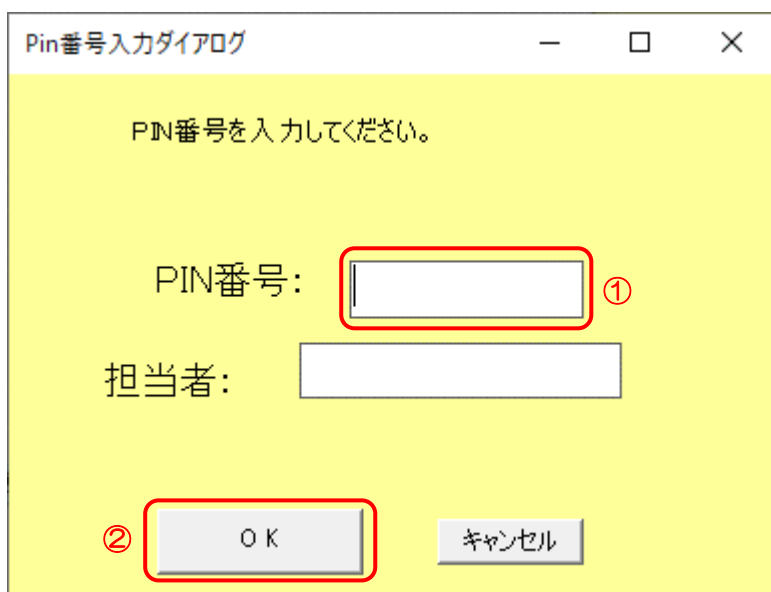
【操作説明】

- 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。

1.4 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

伊勢市 入札情報サービス 2024年01月24日 18時11分 CALS/EC 電子入札システム

資格審査情報検索

競争参加資格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。

① 業者番号 : (※) (半角数字10文字)
商号又は名称 : テスト工事業者01 (※) (60文字以内)
パスワード : (※)

② 検索 ③ 戻る

【操作説明】

- ① 各項目を入力します。
- ② 「検索」ボタンをクリックします。
- ③ 利用者登録メニューに戻る場合は「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 10文字	業者番号を入力します。 ※ 別途、伊勢市より通知される、業者番号10桁を入力してください。
商号又は名称	○	全角60文字	商号又は名称を入力します。 ※ 別途、伊勢市より通知される、商号又は名称を省略せず、すべて全角文字で入力してください。
パスワード	○	半角英数記号 256文字	パスワードを入力します。 ※ 入札情報サービスで変更したパスワードを入力してください。

(3) 利用者登録

利用者情報の入力を行います。

伊勢市 入札情報サービス 2024年01月24日 19時27分 CALS/EC 電子入札システム

利用者登録処理

利用者登録

この画面では、ICカードを追加で登録します。
(※)の項目は、必須入力です。

① 企業情報

企業名称	: テスト工事業者01	
企業郵便番号	: 516-0018	
企業住所	: テスト工事業者	
代表者氏名	: 代表者名	
代表者役職	: 代表者役職名	
代表電話番号	: 000-0000-001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
代表FAX番号	: 000-0000-001	(※) (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)	: 代表者名	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 516-0018	(※) (半角 例: 123-4567)
連絡先住所	: 三重県伊勢市	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 代表者名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 000-0000-001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 000-0000-001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: test01@xxx.xxx	(※) (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 十郎	
ICカード取得者住所	: * * *	
連絡先名称(部署名等)	: 代表者名	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: 516-0018	(※) (半角 例: 123-4567)
連絡先住所	: 三重県伊勢市	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: 代表者名	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 000-0000-001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 000-0000-001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: test01@xxx.xxx	(※) (半角 100文字以内)

② 入力内容確認 **③ 戻る**

【操作説明】

- ① 各項目を入力します。
- 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。
- ③ 資格審査情報検索に戻る場合は「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 25 文字	代表電話番号を入力します。
	代表 FAX 番号	○	半角数字記号 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 情報	連絡先名称 (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 郵便番号	○	半角数字記号 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 電話番号	○	半角数字記号 25 文字	代表窓口の連絡先電話番号を入力します。
	連絡先 FAX 番号	○	半角数字記号 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 アドレス	○	半角数字記号 100 文字	代表窓口の連絡先メールアドレスを入力します。 ※「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 に送信されます。
IC カード 利用部署 情報	IC カード 企業名称	-	-	IC カード企業名称を表示します。
	IC カード 取得者氏名	-	-	IC カード取得者氏名を表示します。
	IC カード 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 (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 郵便番号	○	半角数字記号 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 電話番号	○	半角数字記号 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 FAX 番号	○	半角数字記号 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 アドレス	○	半角数字記号 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。 ※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」 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。

伊勢市 2024年01月24日 19時29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	: テスト工事業者01
企業郵便番号	: 516-0018
企業住所	: テスト工事業者
代表者氏名	: 代表者名
代表者役職	: 代表者役職名
代表電話番号	: 000-0000-001
代表FAX番号	: 000-0000-001
部署名	:

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	: 代表者名
連絡先郵便番号	: 516-0018
連絡先住所	: 三重県伊勢市
連絡先氏名	: 代表者名
連絡先電話番号	: 000-0000-001
連絡先FAX番号	: 000-0000-001
連絡先メールアドレス	: test01@xxxxxx

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 十郎
ICカード取得者住所	: ***
連絡先名称(部署名等)	: 代表者名
連絡先郵便番号	: 516-0018
連絡先住所	: 三重県伊勢市
連絡先氏名	: 代表者名
連絡先電話番号	: 000-0000-001
連絡先FAX番号	: 000-0000-001
連絡先メールアドレス	: test01@xxxxxx

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 683 (10進) / 2ab (16進)
証明書発行者	: OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP
証明書有効期限	: 2028/02/29

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

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。
- ② 利用者登録画面に戻る場合は「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	
企業情報	
企業名称	: テスト事業者01
企業郵便番号	: 516-0018
企業住所	: テスト事業者
代表者氏名	: 代表者名
代表者役職	: 代表者役職名
代表電話番号	: 000-0000-001
代表FAX番号	: 000-0000-001
部署名	:
代表窓口情報	
連絡先名称(部署名等)	: 代表者名
連絡先郵便番号	: 516-0018
連絡先住所	: 三重県伊勢市
連絡先氏名	: 代表者名
連絡先電話番号	: 000-0000-001
連絡先FAX番号	: 000-0000-001
連絡先メールアドレス	: test01@xxx.xxx

※印刷する場合は、Ctrl+P または右クリック→「印刷」で印刷してください。

1.5 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。

伊勢市 入札情報サービス 2024年01月24日 19時56分 CALS/EC 電子入札システム

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	:		
企業名称	:	建設工事005	
企業郵便番号	:	000-0000	
企業住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11	
代表者氏名	:	〇〇 〇〇〇	
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	:	000-000-0002	(※) (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)	:	〇〇 〇〇〇	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	000-0000	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	〇〇 〇〇〇	(※) (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	:	000-000-0002	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	xxxxxx@xxxxxx.xx	(※) (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	:	テスト06株式会社	
ICカード取得者氏名	:	テスト 六郎	
ICカード取得者住所	:	Tokyo-To Minato-ku Shibaura	
連絡先名称(部署名等)	:	〇〇 〇〇〇	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	000-0000	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	〇〇 〇〇〇	(※) (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	:	000-000-0002	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	xxxxxx@xxxxxx.xx	(※) (半角100文字以内)

② 入力内容確認 ③ 戻る

【操作説明】

- ① 各項目を入力します
- 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。
- ③ 利用者登録メニューに戻る場合は「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 25文字	代表電話番号を入力します。
	代表 FAX 番号	○	半角数字記号 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 情報	連絡先名称 (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 郵便番号	○	半角数字記号 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 電話番号	○	半角数字記号 25文字	代表窓口の連絡先電話番号を入力します。
	連絡先 FAX 番号	○	半角数字記号 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 アドレス	○	半角数字記号 100文字	代表窓口の連絡先メールアドレスを入力します。 ※「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 に送信されます。
IC カード 利用部署 情報	IC カード 企業名称	-	-	IC カード企業名称を表示します。
	IC カード 取得者氏名	-	-	IC カード取得者氏名を表示します。
	IC カード 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 (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 郵便番号	○	半角数字記号 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 電話番号	○	半角数字記号 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 FAX 番号	○	半角数字記号 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 アドレス	○	半角数字記号 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。 ※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」 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。

伊勢市 入札情報サービス 2024年01月24日 20時05分 CALS/EC 電子入札システム

変更内容確認

企業情報 最新の登録審査情報で更新します。

業者番号	:	■■■■■■■■■■
企業名称	:	〇〇 〇〇〇
企業郵便番号	:	000-0000
企業住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11
代表者氏名	:	〇〇 〇〇〇
代表者役職	:	000-000-0001
代表電話番号	:	000-000-0002
代表FAX番号	:	xxxxx@xxx.xxx.xx
部署名	:	

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等)	:	〇〇 〇〇〇
連絡先郵便番号	:	000-0000
連絡先住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11
連絡先氏名	:	〇〇 〇〇〇
連絡先電話番号	:	000-000-0001
連絡先FAX番号	:	000-000-0002
連絡先メールアドレス	:	xxxxx@xxx.xxx.xx

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	:	テスト06株式会社
ICカード取得者氏名	:	テスト 六郎
ICカード取得者住所	:	Tokyo-To Minato-ku Shibaura
連絡先名称(部署名等)	:	〇〇 〇〇〇
連絡先郵便番号	:	000-0000
連絡先住所	:	〇〇県〇〇市〇〇11-11
連絡先氏名	:	〇〇 〇〇〇
連絡先電話番号	:	000-000-0001
連絡先FAX番号	:	000-000-0002
連絡先メールアドレス	:	xxxxx@xxx.xxx.xx

ICカード情報

証明書シリアル番号	:	659 (10進) / 293 (16進)
証明書発行者	:	OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP
証明書有効期限	:	2028/02/29

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。
- ② 利用者変更画面に戻る場合は「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「×」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

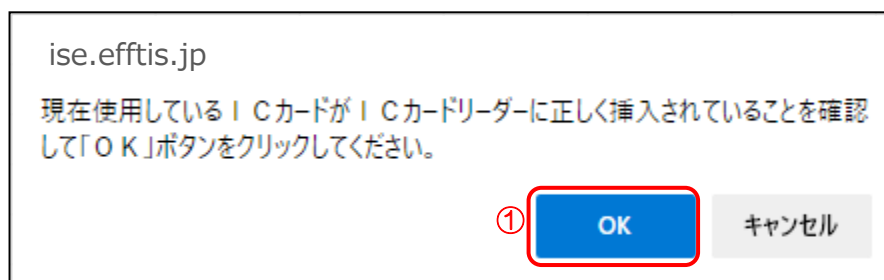
利用者情報	
企業情報	
業者番号	: [REDACTED]
企業名称	: ○○ ○○○
企業郵便番号	: 000-0000
企業住所	: ○○県○○市○○11-11
代表者氏名	: ○○ ○○○
代表者役職	: 000-000-0001
代表電話番号	: 000-000-0002
代表FAX番号	: xxxxxx@xxx.xx.xx
部署名	:
代表窓口情報	
連絡先名称(部署名等)	: ○○ ○○○
連絡先郵便番号	: 000-0000
連絡先住所	: ○○県○○市○○11-11
連絡先氏名	: ○○ ○○○
連絡先電話番号	: 000-000-0001
連絡先FAX番号	: 000-000-0002
連絡先メールアドレス	: xxxxxx@xxx.xx.xx

※印刷する場合は、Ctrl+P または右クリック→「印刷」で印刷してください。

1.6 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。

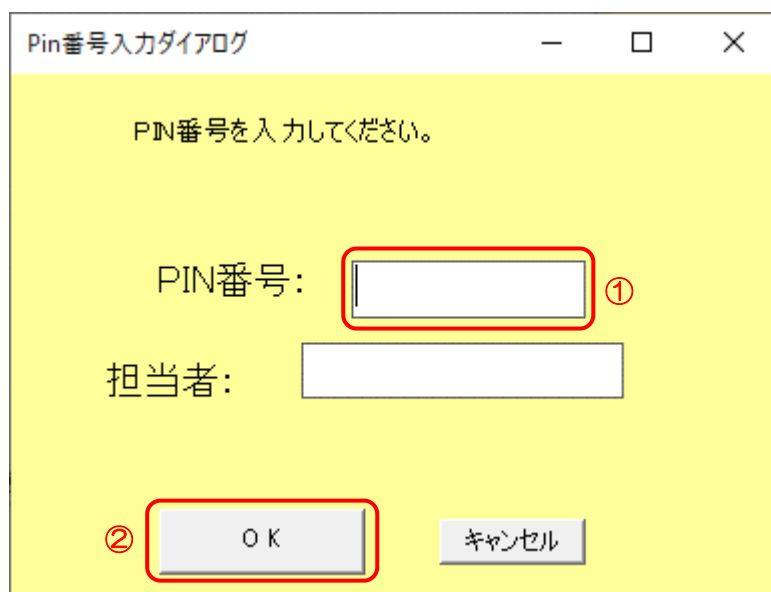
(1) 確認ダイアログ



【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



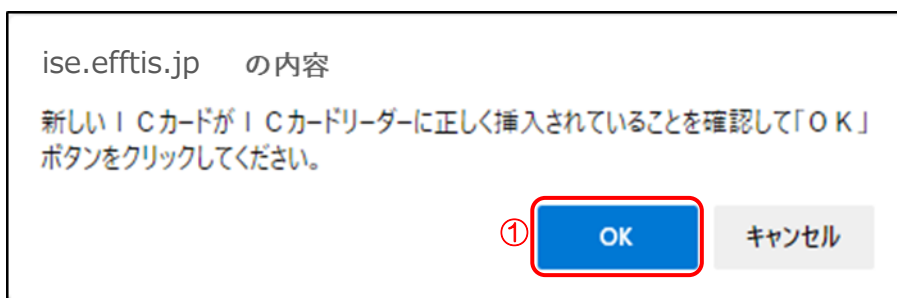
【操作説明】

- 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。

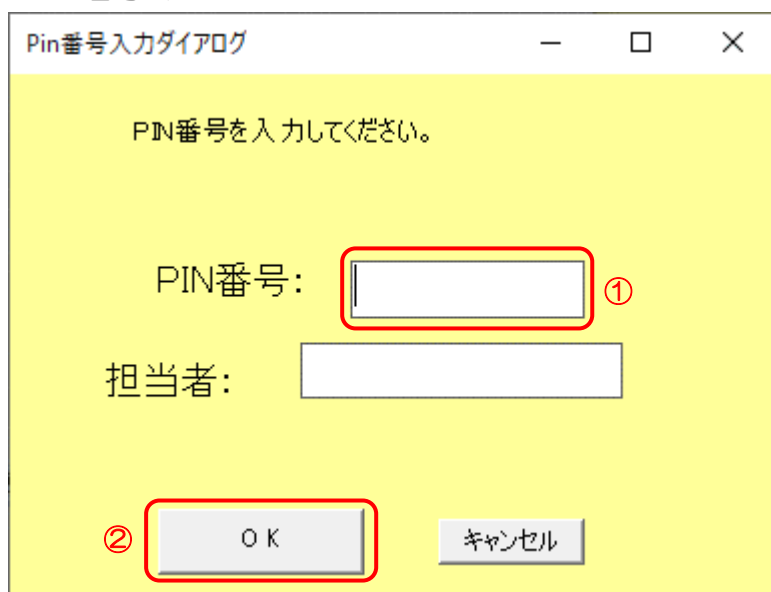
(3) 確認ダイアログ



【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。

伊勢市 2024年01月24日 20時21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	: 建設工事005
企業住所	: 〇〇県〇〇市〇〇11-11
ICカード企業名称	: テスト06株式会社
ICカード取得者氏名	: テスト 六郎
ICカード取得者住所	: Tokyo-To Minato-ku Shibaura
証明書シリアル番号	: 659 (10進) / 293 (16進)
証明書発行者	: OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP
証明書有効期限	: 2028/02/29

新規に使用するICカード

企業名称	: 建設工事005
企業住所	: 〇〇県〇〇市〇〇11-11
ICカード企業名称	: テスト20株式会社
ICカード取得者氏名	: テスト 二十郎
ICカード取得者住所	: Tokyo-To Minato-ku Shibaura
証明書シリアル番号	: 673 (10進) / 2a1 (16進)
証明書発行者	: OU=TEST CA,O=TEST CA,C=JP
証明書有効期限	: 2028/02/29

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

① 更新 ② 戻る

【操作説明】

- ① 「更新」ボタンをクリックし、更新を行います。
- ② 利用者登録メニューに戻る場合は「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。