

福岡市電子入札システム
利用者変更説明書

令和3年2月



福岡市契約情報のホームページを表示します。
※福岡市契約情報ホームページは、検索ホームページ（Yahoo、google等）でキーワード‘福岡市契約’を入力すると検索できます。

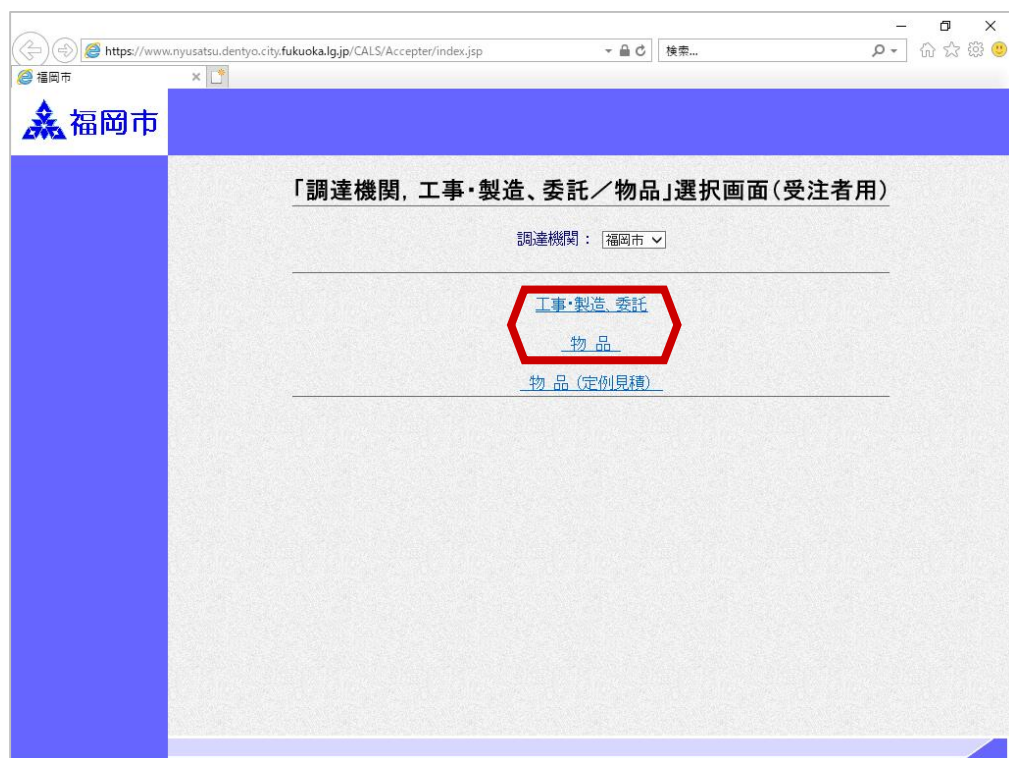
福岡市契約情報ホームページが表示されます。
「電子入札」を選択します。



福岡市電子入札ホームページが表示されます。
「電子入札システムのログインはこちらから」を選択します。



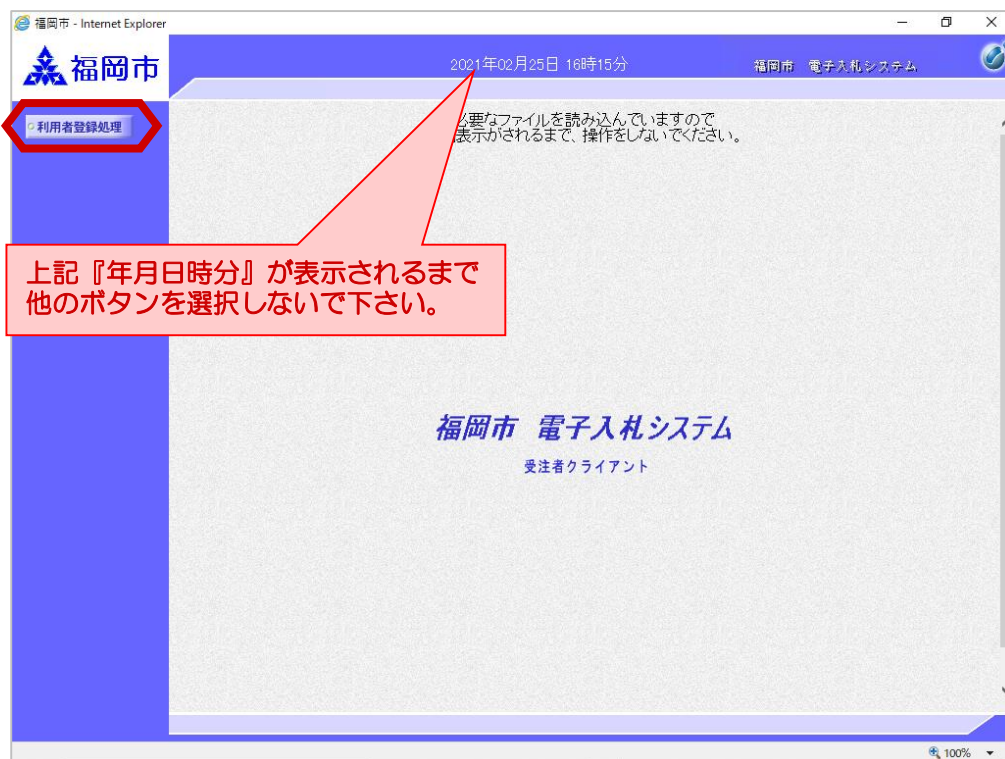
福岡市電子入札ホームページが表示されます。
「電子入札システムを開く」を選択します。



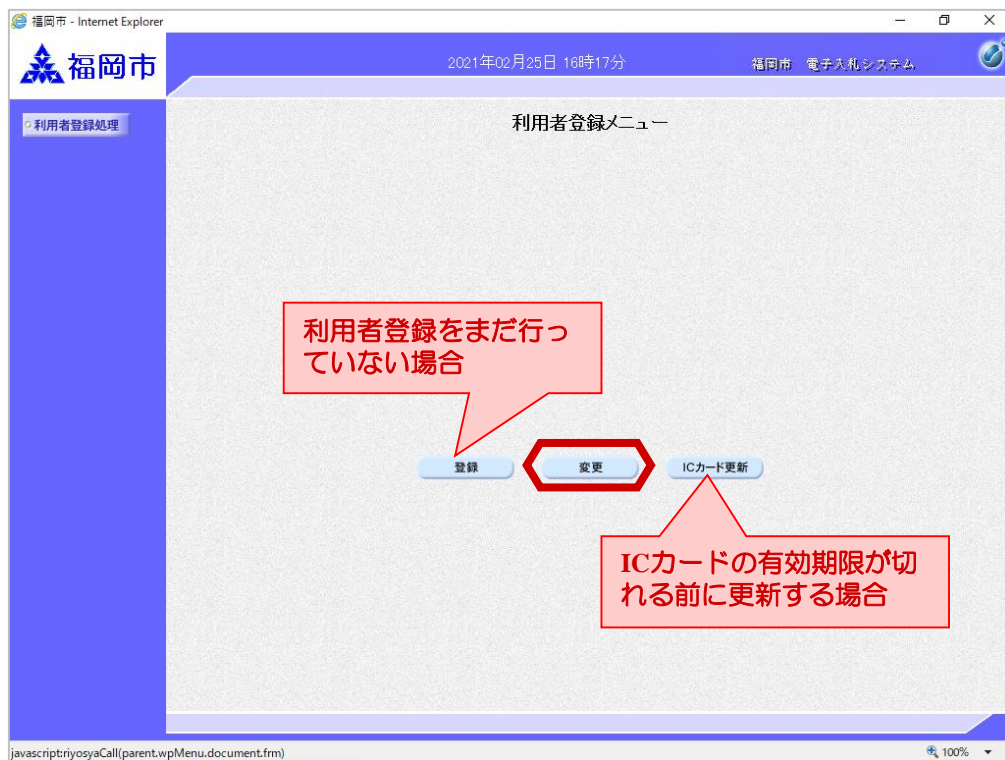
電子入札システムにログインすると左記の画面が表示されます。
調達機関に「福岡市」を選択し、使用される業種を選択します。
業種は「工事・製造委託」か「物品」を選択します。



「利用者登録／電子入札選択画面」が表示されます
「利用者登録」を選択します。



「利用者登録／電子入札選択画面」が表示されます
「利用者登録」を選択します。



「利用者登録メニュー」画面が表示され、「変更」を選択します。



ICカードをリーダに差込、認証局から発行されたPIN番号を入力し「OK」釦を選択します。
※担当者名については入力する必要はありません。

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。

業者情報

業者番号 : 130700000900751
 業者名称 : 福岡市建設(株)
 業者郵便番号 : 810-0001
 業者住所 : 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1
 代表者氏名 : 代表 太郎
 代表者役職 :
 代表電話番号 : 092-111-2222 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 代表FAX番号 : 000-000-0000 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 部署名 : 〇〇部 (※) (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) : 〇〇連絡先
 連絡先郵便番号 : 810-0620
 連絡先住所 : 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1
 連絡先氏名 : 連絡先 電子
 連絡先電話番号 : 092-111-2222
 連絡先FAX番号 : 092-111-2222
 連絡先メールアドレス : dentyo@ebid.test.com (※) (半角100文字以内)

ICカード利用部署情報

ICカード業者名称 : テスト4株式会社
 ICカード取得者氏名 : テスト 四
 ICカード取得者住所 : ＊＊＊＊
 連絡先名称(部署名等) : 〇〇連絡先 (※) (60文字以内)
 連絡先郵便番号 : 810-0001 (※) (半角 例:123-4567)
 連絡先住所 : 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1 (※) (60文字以内)
 連絡先氏名 : 連絡先 電子 (※) (20文字以内)
 連絡先電話番号 : 092-111-2222 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 連絡先FAX番号 : 092-111-2222 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 連絡先メールアドレス : aaa@zzz (※) (半角100文字以内)

入力内容確認

戻る

本店情報
初期表示する。

利用者変更の入力画面が表示され、上段に「本店情報」が初期表示され、中段に市への「業者登録情報」が初期表示されます。下段には「ICカード利用部署情報」が表示されます。修正箇所を入力後、「入力内容確認」ボタンを押下します。

※注意1

代表窓口情報の連絡先氏名とICカード利用部署情報のICカード取得者氏名が同じである必要があります。

※注意2

代表窓口情報の連絡先メールアドレスに表示されているMailアドレスに指名通知書が発行されます。

市への業者登録情報
を初期表示する。

ICカードの利用者
情報を入力する。

福岡市 - Internet Explorer 2021年02月25日 16時25分 福岡市 電子入札システム

利用者登録処理

変更内容確認

最新の資格審査情報で更新します。

業者番号	: 130700000900751
業者名称	: 福岡市建設(株)
業者郵便番号	: 810-0001
業者住所	: 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1
代表者氏名	: 代表 太郎
代表者役職	:
代表電話番号	: 092-111-2222
代表FAX番号	: 000-000-0000
部署名	: ○○部

連絡先名称(部署名等)	: ○○連絡先
連絡先郵便番号	: 810-8620
連絡先住所	: 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1
連絡先氏名	: 連絡先 電子
連絡先電話番号	: 092-111-2222
連絡先FAX番号	: 092-111-2222
連絡先メールアドレス	: dentyo@ebid.test.com

ICカード業者名称	: テスト4株式会社
ICカード取得者氏名	: テスト 四
ICカード取得者住所	: ＊＊＊＊
連絡先名称(部署名等)	: ○○連絡先
連絡先郵便番号	: 810-0001
連絡先住所	: 福岡県福岡市中央区天神1丁目8-1
連絡先氏名	: 連絡先 電子
連絡先電話番号	: 092-111-2222
連絡先FAX番号	: 092-111-2222
連絡先メールアドレス	: aaa@zzz

証明書シリアル番号	: 3616724959290838200 (16進) / 323130303039638 (16進)
証明書発行者	: OU=TestAOSIen G2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限	: 2021/07/01

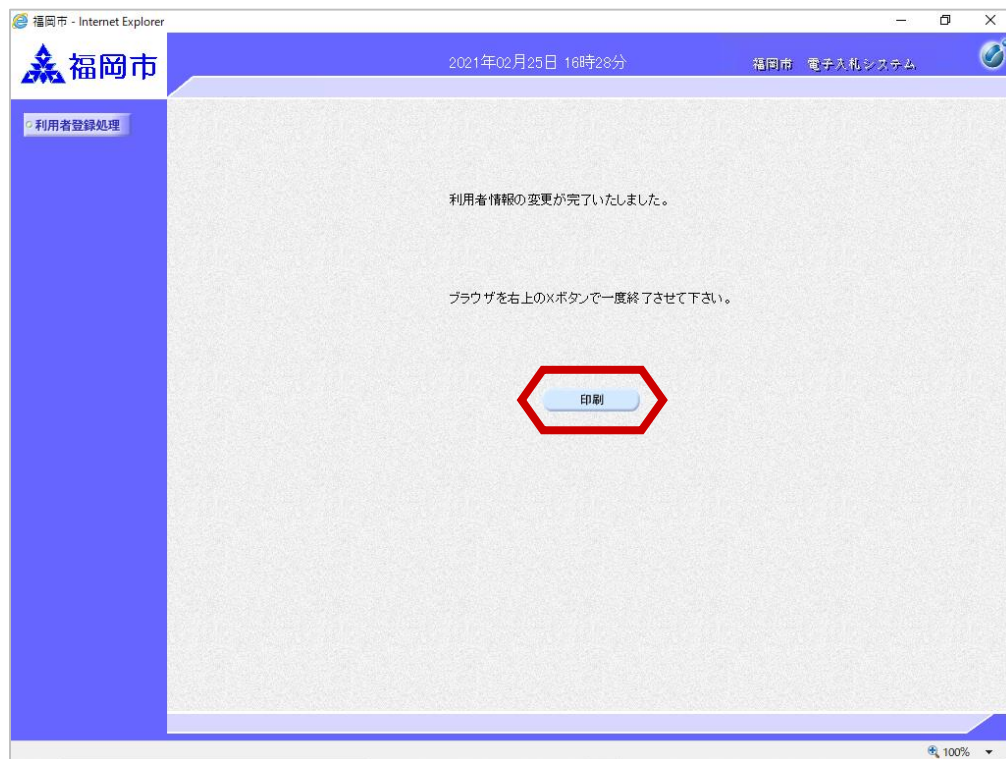
この内容でよろしければ変更ボタンを押してください

変更 戻る

100%

変更内容確認画面が表示されます。入力内容を確認後に「登録」ボタンを選択します。

また入力内容に誤りがあり修正したい場合には「戻る」釦を選択し、全ページにて修正してください



利用者変更の完了です。必要に応じて「印刷」ボタンを選択し、利用者登録の内容を出力してください。