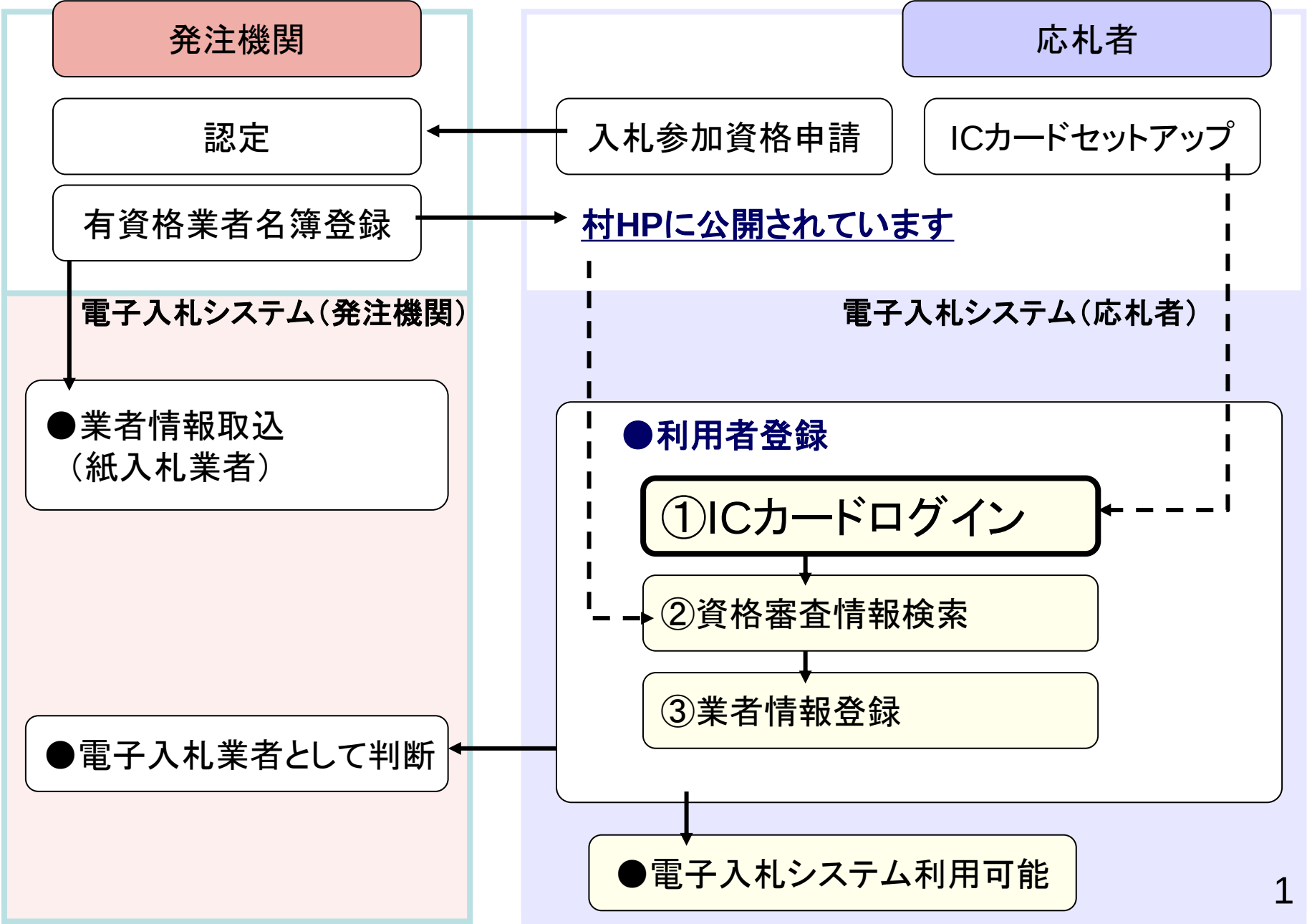
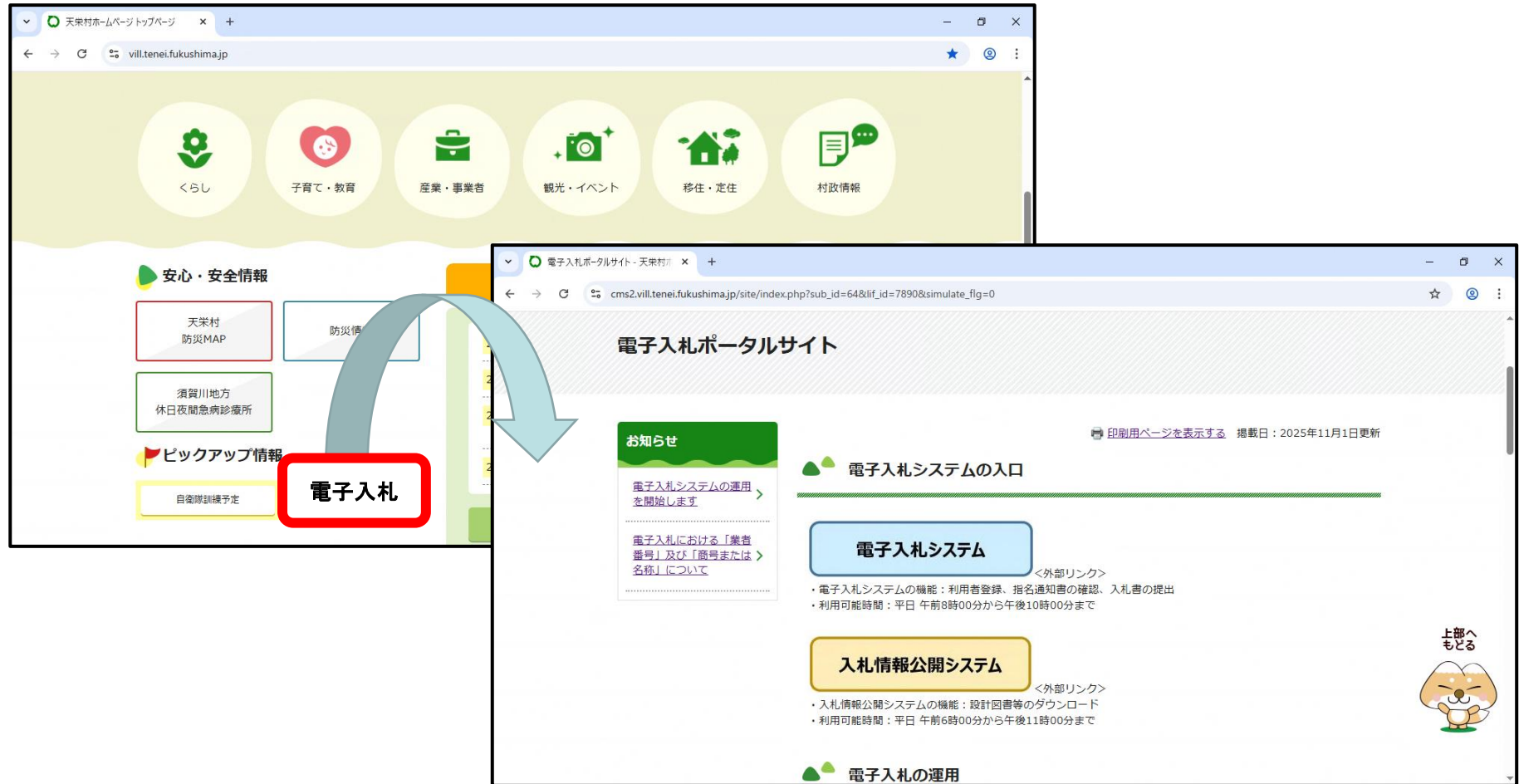


2. 利用者登録手順



電子入札システムの入口や案内は村HPに
「電子入札システムポータルサイト」を開設します。



利用者登録に必要な「業者番号」「商号又は名称」は
入札参加資格者名簿を参照してください。



「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： 天栄村

[◎工事、コンサル](#)

◎物品、役務

◎少額物品、少額役務

<注意事項>

本画面は電子入札システム新方式（脱Java方式）の画面となり、新方式に対応したPCの設定が必要となります。
ご利用の認証局や発注機関のホームページをご確認のうえ、新方式に対応した設定を行ってください。

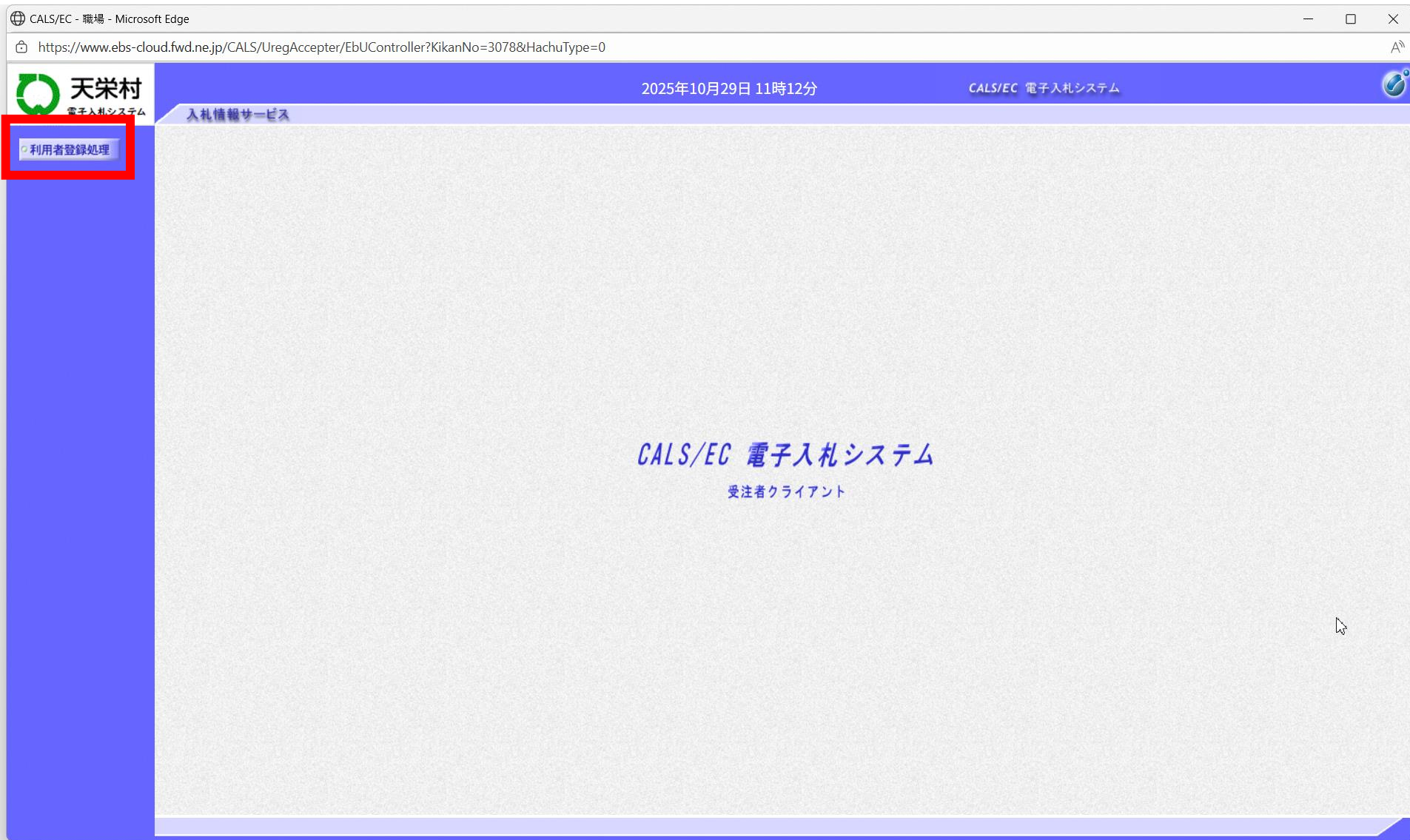


「利用者登録／電子入札」選択画面(受注者用)

[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ください。
この画面を閉じると、
業務画面も強制的に閉じますので
ご注意ください。





CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村
電子入札システム

2025年10月29日 11時13分

CALS/EC 電子入札システム ログアウト

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。

Pin番号入力ダイアログ

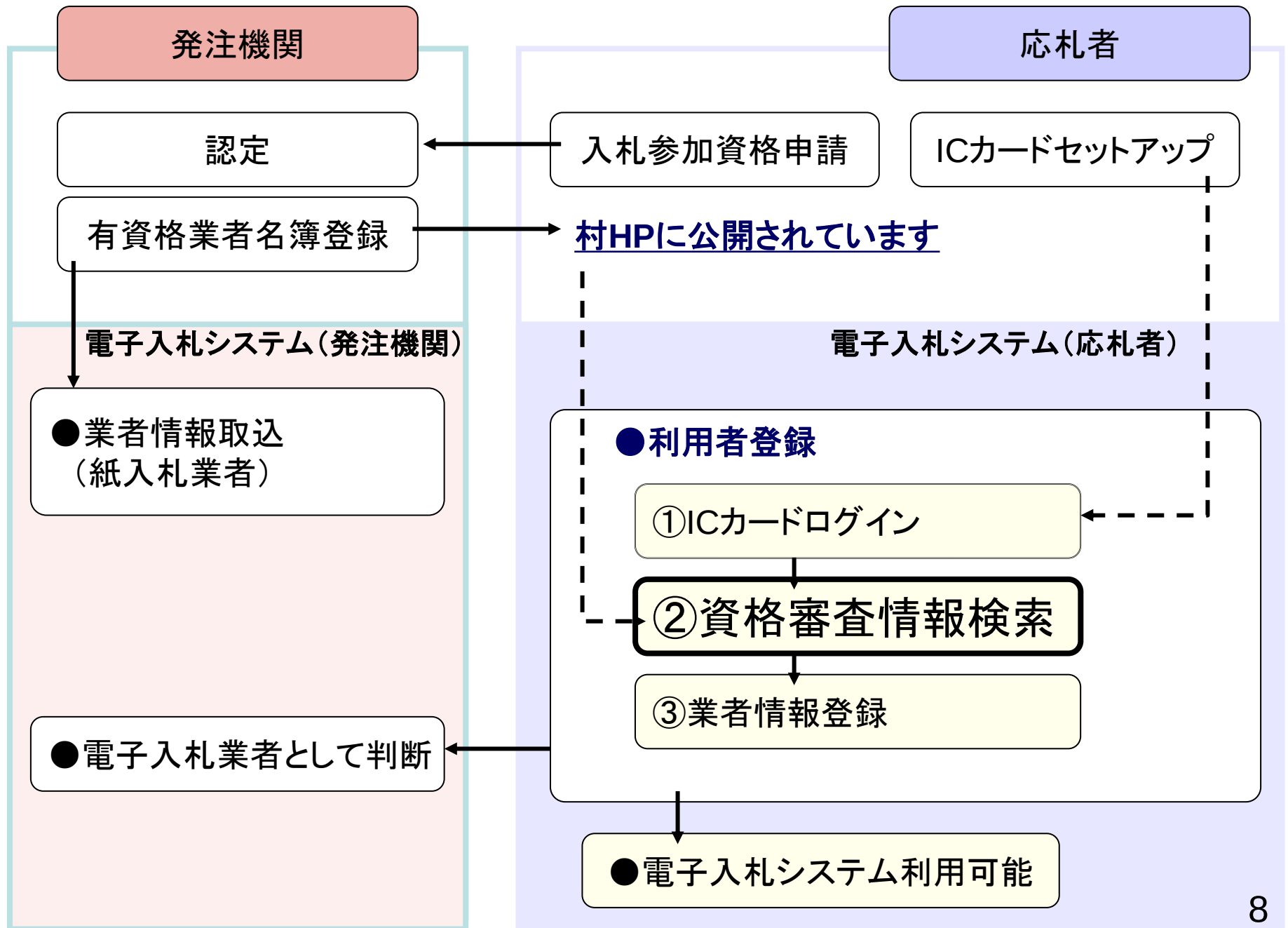
PIN番号を入力してください。

PIN番号:

担当者:

PIN番号を各民間認証局の規定回数を間違って入力すると、ICカードがロックされますのでご注意ください。

javascript:EbUJC111_submit010



CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村 電子入札システム
入札情報サービス

2025年10月29日 11時13分 CALS/EC 電子入札システム ログアウト

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	: 9900000001	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	: (株)テスト工務店01	(※) (40文字以内)
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。
 - ②天栄村から通知された電子入札用の業者番号です。
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「商号または名称」を正確に入力してください。
 - ②「商号または名称」に空白は入りません。

入力例:
株式会社 A建設 → (株)A建設
B建設 有限会社 福島支店 → B建設(有)福島支店

- ・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(なにも入力しない)としてください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。
天栄村 総務課 財政係 0248-82-2111

スライド4ページの資格者名簿に記載されている「業者番号」と「商号又は名称」を入力してください。

※商号または名称は、通知された文字列と完全一致する必要があります
※ユーザID、パスワードは入力不要です

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村 電子入札システム
入札情報サービス

2025年10月29日 11時13分 CALS/EC 電子入札システム ログアウト

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	:	9900000001	(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:	(株)テスト工務店01	(※) (40文字以内)
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。
 - ②天栄村から通知された電子入札用の業者番号です。
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「商号または名称」を正確に入力してください。
 - ②「商号または名称」に空白は入りません。

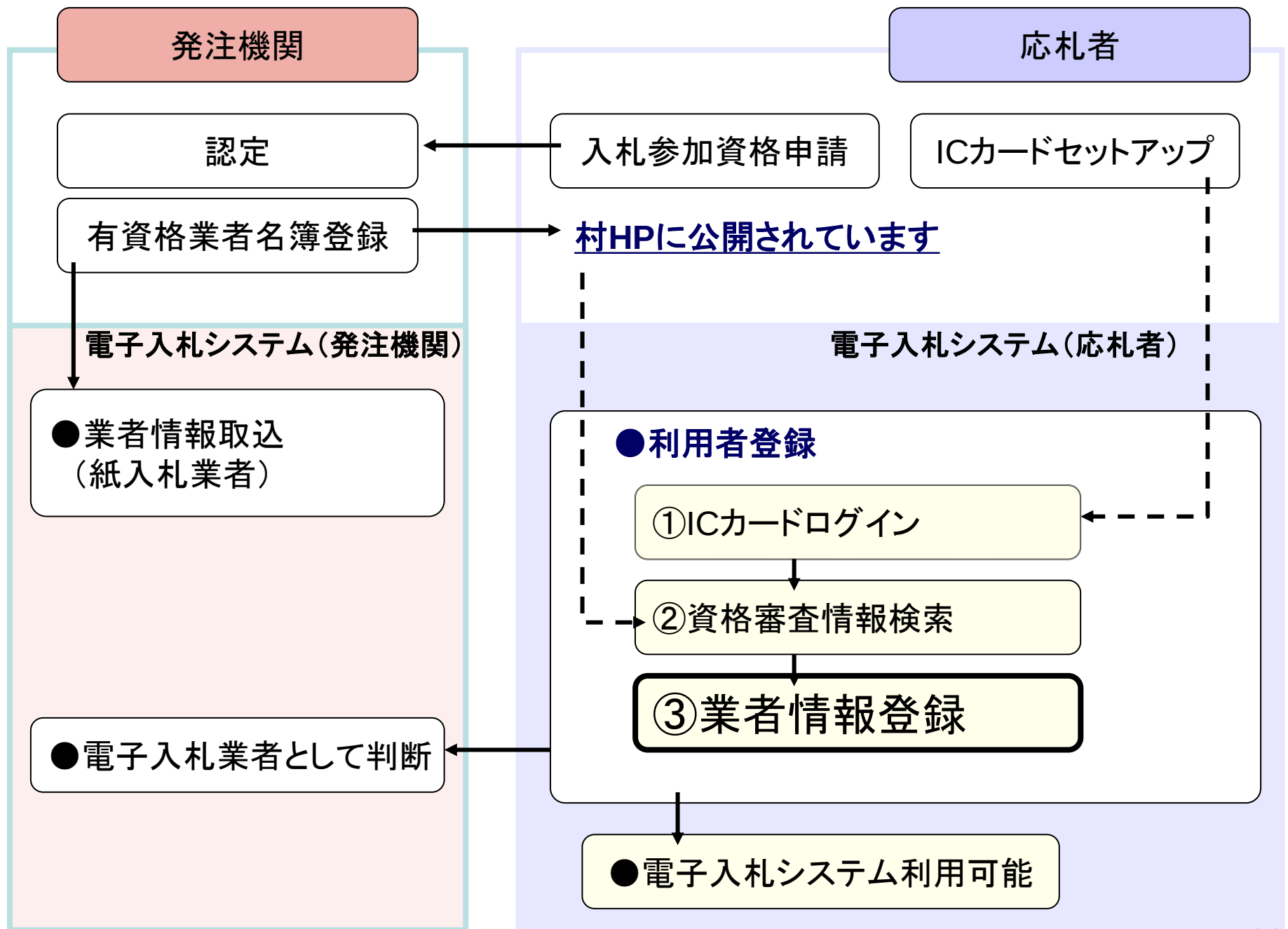
入力例:
株式会社 A建設 → (株)A建設
B建設 有限会社 福島支店 → B建設(有)福島支店

- ・「ユーザID」「パスワード」欄の入力については空白(なにも入力しない)としてください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。

天栄村 総務課 財政係 0248-82-2111

javascript:EbUJC111_submit010



CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村
電子入札システム

2025年10月29日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム ログアウト

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	
代表取締役	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: 03-3333-0001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
代表FAX番号	: 03-3333-0001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
部署名	: テスト	(※) (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)	: テスト	(※) (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	: 部長 太郎	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 03-3333-0001	(※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 03-3333-0001	(※) (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)

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称	: テスト用団体	
ICカード企業住所	: テスト県	
ICカード取得者氏名	: 入札担当官(73)	
ICカード取得者住所	: nullTest Area	
連絡先名称(部署名等)	: テスト	(※) (60文字以内)

入力欄全てが必須項目となっております。

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村 電子入札システム
入札情報サービス

2025年10月29日 11時14分 CALS/EC 電子入札システム ログアウト

利用者登録処理

代表電話番号 : 03-3333-0001 (※) (半角 例: 03-0000-0000)
代表FAX番号 : 03-3333-0001 (※) (半角 例: 03-0000-0000)
部署名 : テスト (※) (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) : テスト (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号 : 123-4567 (※) (半角 例: 123-4567)

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
の通知メールが送信されます。同一でも構いません。

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 : 部長 太郎 (※) (20文字以内)
連絡先電話番号 : 03-3333-0001 (※) (半角 例: 03-0000-0000)
連絡先FAX番号 : 03-3333-0001 (※) (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)

入力内容確認 戻る

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0



天栄村
電子入札システム

2025年10月29日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム

ログアウト

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)テスト工務店〇1

企業郵便番号

: 123-4567

企業住所

: ○○○〇市××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

: 03-3333-0001

部署名

: テスト

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

: ○○○〇市××町△丁目1-1-1

連絡先氏名

: 部長 太郎

連絡先電話番号

: 03-3333-0001

連絡先FAX番号

: 03-3333-0001

連絡先メールアドレス

:

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称

: テスト用団体

ICカード企業住所

: テスト県

ICカード取得者氏名

: 入札担当官(73)

ICカード取得者住所

: nullTest Area

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

: ○○○〇市××町△丁目1-1-1

連絡先氏名

: 部長 太郎

連絡先電話番号

: 03-3333-0001

連絡先FAX番号

: 03-3333-0001

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge
https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村
電子入札システム

2025年10月29日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム ログアウト

入札情報サービス

利用者登録処理

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 : 部長 太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0001
連絡先FAX番号 : 03-3333-0001
連絡先メールアドレス : [REDACTED]

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト用団体
ICカード企業住所 : テスト県
ICカード取得者氏名 : 入札担当官(73)
ICカード取得者住所 : nullTest Area
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 : 部長 太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0001
連絡先FAX番号 : 03-3333-0001
連絡先メールアドレス : [REDACTED]

ICカード情報

証明書シリアル番号 : 3544385890282846260
証明書発行者 : OU=TestGoSign2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd,C=JP
証明書有効期限 : 2026/07/01

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

CALS/EC - 職場 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=3078&HachuType=0

天栄村
電子入札システム

2025年10月29日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム ログアウト

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3078000000000011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のうえ修正ください。
ブラウザをログアウトボタンで一度終了させて下さい。

印刷

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。メールが送信されない場合には、登録内容を再度ご確認のうえ修正してください。

利用者情報

企業ID : 3078000000000011
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 : 03-3333-0001
部署名 : テスト

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 : 部長 太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0001
連絡先FAX番号 : 03-3333-0001
連絡先メールアドレス :

ICカード企業名称 : テスト用団体
ICカード企業住所 : テスト県
ICカード取得者氏名 : 入札担当官(73)
ICカード取得者住所 : nullTest Area
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 : 部長 太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0001
連絡先FAX番号 : 03-3333-0001
連絡先メールアドレス :

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。