

# 第1章

## 申請者情報を登録する



**担当者**の方に読んでいただく章です

申請者の情報及び申請担当者の情報を登録し、本システムの利用に必要な利用者番号を発行します。

### 1.1 システム利用申請

メールアドレスを入力して、システム利用申請を行います。

### 1.2 結果表示

### 2 担当者情報登録

申請の担当者の情報を登録します。

### 3 申請者情報登録

申請者の本社情報あるいは個人の事業主の情報を登録します。

### 4 登録確認

### 5 結果表示

# 1.1 システム利用申請

## 1. 画面説明

メールアドレスを入力して、システム利用申請を行います。

## 2. 操作説明

### 準備

ポータルサイトの利用者  
番号発行申請ボタンをク  
リックし本画面を表示す  
る

### Step 1

メールアドレスを入  
力する

### Step 2

システム利用申請ボ  
タンをクリックする

### Step 3

「結果表示」画面が  
表示される



「第1章 1.2 結果表示ーシ  
ステム利用申請」へ進みます

## 1.2 結果表示－システム利用申請

### 1. 画面説明

システム利用申請が正常に終了した場合、本画面が表示されます。

### 2. 操作説明

#### Step 1 受付完了のメッセージが表示される



#### ワンポイント

一定時間を経過しても入力したメールアドレスにメールが届かない場合は、システム管理者までご連絡ください。

## 2 担当者情報登録

### 1. 画面説明

担当者を新たに登録することができます。

### 2. 操作説明

**準備** 受信したメールの URL から本画面を表示する

**Step 1** 担当者情報を入力する  
(3. 画面概要を参照)

**Step 2** 次ボタンをクリックする

**Step 3** 「申請者情報登録」画面が表示される

「第1章 3 申請者情報登録」へ進みます

### 3. 画面概要

項 目	項目内容	備 考
商号又は名称(必須)	全角 64 文字 以内	「商号または名称」のところに注釈 「法人格の略号を使用せずに記入してください。 例: (株)→株式会社」
部署(所属名)・役職名(必須)	全角 64 文字 以内	
担当者氏名	フリガナ	姓と名の間は全角スペースを入力
(必須)	氏名	姓と名の間は全角スペースを入力
担当者郵便番号 (必須)	半角英数 入力例) 999-9999	ハイフン(半角)を含む8桁で入力
担当者住所 (必須)	都道府県	下記の項目プルダウンより 1つ選択 □ 都道府県
	市区町村	右入力例をもとに入力 □ 市区町村
	町名番地	全角 128 文字 以内
連絡先	電話番号	半角英数 入力例) 099-999-9999
(必須)	内線番号	半角英数 入力例) 1234
担当者メールアドレス(必須)	半角英数 50 文字 以内	携帯電話のメールアドレスは指定不可
パスワード (必須)	パスワード 8～32 文字 以内	入力可能文字は画面下部のガイダンスを参照
パスワード(確認用) (必須)	パスワード 8～32 文字 以内	入力可能文字は画面下部のガイダンスを参照

# 3 申請者情報登録

## 1. 画面説明

本システムを使用する申請者の本社情報あるいは個人の事業主としての情報を入力します。法人・個人の区分の選択が【法人又は団体のIDを登録する】又は【個人のIDを登録する】のいずれかによって画面の表示が異なります。

## 2. 操作説明

### 【法人又は団体のIDを登録する】場合

**Step 1** 申請者情報を入力する  
(3. 画面概要を参照)

**Step 2** 次へボタンをクリックする

**Step 3** 「登録確認」画面が表示される

「第1章 4 登録確認」へ進みます

入札参加資格審査申請システム 本社基本情報登録

法人・個人の区分 ☒ 法人または団体のIDを登録する ☐ 個人のIDを登録する

本社(店)郵便番号  例:999-9999

本社(店)所在地  都道府県が県外の場合:

商号又は名称  (注)「株式会社(カブシキガイシャ)」等の法人格のフリガナは除いて記入してください。

名称  (注)法人格の略号を使用せずに記入してください。例:(株)→株式会社

法人番号

代表者役職名  その他:

代表者氏名  (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。

氏名  (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。

連絡先  例:099-999-9999

内線番号  例:1234

メールアドレス

次へ

### 【個人のIDを登録する】場合

**Step 1** 申請者情報を入力する  
(3. 画面概要を参照)

**Step 2** 次へボタンをクリックする

**Step 3** 「登録確認」画面が表示される

「第1章 4 登録確認」へ進みます

入札参加資格審査申請システム 本社基本情報登録

法人・個人の区分 ☐ 法人または団体のIDを登録する ☒ 個人のIDを登録する

本社(店)郵便番号  例:999-9999

本社(店)所在地  都道府県が県外の場合:

商号又は名称  (注)「株式会社(カブシキガイシャ)」等の法人格のフリガナは除いて記入してください。

名称  (注)法人格の略号を使用せずに記入してください。例:(株)→株式会社

法人番号

代表者氏名  (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。

氏名  (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。

連絡先  例:099-999-9999

内線番号  例:1234

メールアドレス

次へ

## 3. 画面概要

項 目		項目内容	備 考
法人・個人の区分 (必須)		下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 法人または団体のIDを登録する <input type="checkbox"/> 個人のIDを登録する	
本社(店)郵便番号 (必須)		半角英数 入力例) 999-9999	ハイフン(半角)を含む8桁で入力
本社(店)所在地 (必須)	都道府県	プルダウンメニューより 1つ選択 <input type="checkbox"/> 都道府県	
	市区町村	プルダウンメニューまたはテキスト入力 <input type="checkbox"/> 市区町村	【都道府県】にて、「愛媛県」を選択したときのみプルダウンで県内市区町村を選択可能
	町名番地	全角 128 文字 以内	
商号又は名称 (必須)	フリガナ	全角カナ 128 文字 以内	
	名称	全角 64 文字 以内	
法人番号		半角英数 13 文字	※法人の区分を選択した場合必須
代表者役職名 (必須)		全角 64 文字 以内 下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 代表取締役 <input type="checkbox"/> 代表取締役社長 <input type="checkbox"/> 営業所長 <input type="checkbox"/> 支店長 <input type="checkbox"/> 取締役 <input type="checkbox"/> 取締役社長 <input type="checkbox"/> 代表取締役副社長 <input type="checkbox"/> 代表社員 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 代表理事 <input type="checkbox"/> 理事長 <input type="checkbox"/> 所長 <input type="checkbox"/> その他	【法人または団体】モードの場合のみ入力可能
代 表 者 氏 名 (必須)	フリガナ	全角カナ 128 文字 以内	姓と名の間に、全角スペースを入力
	氏名	全角 64 文字 以内	姓と名の間に、全角スペースを入力
連絡先	電話番号 (必須)	半角英数 入力例) 099-999-9999	ハイフン(半角)を含めて入力
	内線番号	半角英数 入力例) 1234	ハイフン(半角)を含めて入力
メールアドレス (必須)		半角英数 50 文字 以内	

## 4 登録確認

### 1. 画面説明

入力した担当者情報と申請者情報の内容を確認することができます。

### 2. 操作説明

**Step 1** 登録する担当者情報が表示される

**Step 2** 登録する申請者情報が表示される

**Step 3** 登録ボタンをクリックする

**Step 4** 「結果表示」画面が表示される

➡ 「第1章 5 結果表示」へ進みます

入札参加資格審査申請システム **登録確認** ヘルプ 令和06年12月20日 18時05分

**入力要領**  
 ただいま入力されたデータを送信して、登録処理を行います。  
 入力内容を確認して、【登録】ボタンを押してください。

**申請担当者情報登録**

商号又は名称	愛媛建築
部署(所属名)・役職名	総務部
担当者氏名	フリガナ エヒメ イチロウ
氏名	愛媛 一郎
担当者郵便番号	797-0012
担当者住所	愛媛県西予市宇和町皆田123-1
連絡先	電話番号 012-345-6789
内線番号	
担当者メールアドレス	test001@example.com
パスワード	pass01@@

**本社基本情報登録**

法人・個人の区分	個人
本社(店)郵便番号	797-0012
本社(店)所在地	愛媛県松山市丸の内1-3-2
商号又は名称	フリガナ シコクケンセン
名称	四国建設
法人番号	1234123412345
代表者氏名	フリガナ シコク タロウ
氏名	四国 太郎
連絡先	電話番号 012-345-6789
内線番号	
メールアドレス	shikoku@sample.com

**登録**

## 5 結果表示

### 1. 画面説明

担当者情報と申請者情報の登録が正常に終了した場合、本画面が表示されます。  
正常に登録されたときに**業者番号**が表示されます。必要に応じて内容を控えるようにしてください。

### 2. 操作説明

**Step 1** 登録終了のメッセージと  
業者番号、利用者番号、  
パスワードが表示される

**Step 2** 業者番号等を控える又は  
印刷する

**Step 3** OKボタンをクリックする

入札参加資格審査申請システム 結果表示 ヘルプ 令和06年12月20日 18時06分

1 申請担当者情報登録  
2 本社基本情報登録  
3 登録確認  
4 結果表示

申請者情報の登録を正常に終了しました。

「業者番号」は、申請状況の照会等に必須となります。  
内容を確認の上、必要に応じ【印刷】ボタンを押して印刷するか、メモを取ってください。

業者番号 : 00000306

印刷 OK