

# 第1章

## 代理人情報を登録する



代理人の方に読んでいただく章です

代理人の情報を登録し、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 代理人情報登録

代理人の情報を登録します。



### 3 登録確認



### 4 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

ポータルサイトの代理人  
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 代理人情報登録

### 1. 画面説明

代理人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** 代理人情報を入力する  
(3. 画面概要を参照)

**Step 2** 次ボタンをクリックする

**Step 3** 「登録確認」画面が表示される

➡ 「第1章 3 登録確認」へ進みます

入札参加資格審査申請システム

代理人情報登録

ヘルプ 令和06年12月20日 18時09分

1 代理人情報登録  
2 登録確認  
3 結果表示

代理人情報

商号又は名称 [必須] 代理委託

部署(所属名)・役職名 [必須] 総務部 担当

氏名 [必須] フリガナ ダイリ イチロウ (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。  
氏名 代理 一郎 (注)姓と名の間は全角スペースを入力してください。

郵便番号 [必須] 797-0003 例: 999-9999

都道府県 愛媛県

住所 [必須] 市区町村 西予市 都道府県が県外の場合:   
町名番地 西 1-2-3

連絡先 電話番号 [必須] 0894-11-1111 例: 099-999-9999  
内線番号 例: 1234

メールアドレス [必須] daiki@example.com

パスワード [必須] \*\*\*\*\*

パスワード(確認用) [必須] \*\*\*\*\*

(注1) パスワードに使用可能な文字は以下のとおりです。  
8文字以上32文字以下で入力してください。  
英字: ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
数字: 0123456789  
記号: !\"#\$%&'()\*+,-./:;<=>[]^\_`{|}~

次

## 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	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	
氏名 (必須)	フリガナ	全角カナ 128 文字 以内	姓と名の間は全角スペースを入力
	氏名	全角 64 文字 以内	姓と名の間は全角スペースを入力
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
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	【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
	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	
	町名番地	全角 128 文字 以内	
連絡先	電話番号(必須)	半角英数 入力例) 099-9999-9999	ハイフン(半角)を含めて入力
	内線番号	半角英数 入力例) 1234	
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 登録確認

#### 1. 画面説明

入力した代理人情報の内容を確認することができます。

#### 2. 操作説明

Step 1

登録する代理人情報が表示される

Step 2

登録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 4 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28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。

#REF	
商号又は名称	代理委託
部署(所属名)・役職名	総務部 担当
氏名	フリガナ
氏名	ダイリ イチロウ
郵便番号	797-0003
住所	愛媛県西予市西1-2-3
連絡先	電話番号
	089-411-1111
メールアドレス	dairi@example.com
パスワード	dairi01@

登録

## 4 結果表示－代理人情報登録

### 1. 画面説明

代理人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**代理人番号**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  
**利用者番号、代理人番号、パスワード**が表示される

**Step 2** **利用者番号等**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29分

1 代理人情報登録  
2 登録確認  
3 結果表示

**代理人情報の登録を正常に終了しました。**

「代理人番号」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。

代理人番号 : D0000040

印刷 OK