

第1章

利用登録を行う



担当者の方に読んで頂く章です

申請担当者の情報、および本店の情報を登録し、本システムの利用に必要な業者番号を発行します。



1.1 利用登録申請

1. 画面説明

メールアドレスを入力して、システム利用登録のための申請を行います。

2. 操作説明

準備

堺市電子調達・電子登録システム等ポータルサイトより利用登録申請用のリンクをクリックし本画面を表示する

Step 1

申請担当者のメールアドレスを入力する

Step 2

利用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 1.2 結果表示ー利用登録申請」へ進みます



1.2 結果表示ー利用登録申請

1. 画面説明

利用登録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、電子調達・電子登録ヘルプデスク(電子調達コールセンター)までご連絡下さい。

2 申請担当者情報登録

1. 画面説明

申請担当者情報を登録します。


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 申請担当者情報を入力する
(3. 画面概要を参照)

Step 2 次へボタンをクリックする

Step 3 「本店情報登録」画面が表示される

 「第1章 3 本店情報登録」へ進みます

3. 画面概要

項目	項目内容	備考	
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	
	漢字	全角 64 文字 以内 姓と名の間は全角スペースを入力	
所属	全角 64 文字 以内		
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	
所在地 (必須)	都道府県	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 都道府県	町・大字 及び 丁目・字について選択肢に該当の所在地情報が無い場合は、番地入力欄に市区町村以降の所在地情報を直接入力する
	市区町村	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 市区町村	
	町・大字	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 町・大字	
	丁目・字	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 丁目・字	
	番地入力	全角 120 文字 以内	
方書	全角 40 文字 以内		
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	
	FAX番号	半角英数 入力例) 099-999-9999 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 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 本店情報登録

1. 画面説明

本システムを使用する申請者の本店情報あるいは個人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】または【個人】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】の場合

Step 1 本店情報を入力する
(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

【個人】の場合

Step 1 本店情報を入力する
(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

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 <input type="checkbox"/> 個人	
商号又は名称 (必須)	フリガナ 全角カナ 128 文字 以内	株式会社 有限会社などのカナは不要
	漢字 全角 64 文字 以内	
代表者役職	全角 64 文字 以内	【法人または団体】の場合のみ必須
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
	漢字 全角 64 文字 以内	
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 下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 都道府県	町・大字 及び 丁目・字について選択肢に該当の所在地情報が無い場合は、番地入力欄に市区町村以降の所在地情報を直接入力する
	市区町村 下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 市区町村	
	町・大字 下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 町・大字	
	丁目・字 下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 丁目・字	
	番地入力 全角カナ 120 文字 以内	
	方書 全角カナ 40 文字 以内	
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
	FAX番号 半角英数 入力例) 099-999-9999	ハイフン(半角)を含めて入力
人格区分 (必須)	下記の内容より 1つ選択 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> 設計共同体 <input type="checkbox"/> 共同企業体 <input type="checkbox"/> 法人格のある組合 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 企業組合 <input type="checkbox"/> 協業組合 <input type="checkbox"/> 合同会社 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 生産組合 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 上記以外の法人・組合	

4 登録確認

1. 画面説明

入力した申請担当者情報と本店情報の内容を確認することができます。


2. 操作説明

Step 1 登録する申請担当者情報が表示される

Step 2 登録する本店情報が表示される

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



※入力している申請内容をご確認ください。誤りが無い場合は画面右下の【登録】ボタンをクリックし、利用登録を完了させてください。

申請担当者情報		
氏名	フリガナ	サカイ シズコ
所属	漢字	株式会社
担当業務種別番号		000-0000
担当業務所在地		大阪府堺市堺区南五町3-1 堺東ビル6階
連絡先	電話番号	000-000-0000
	FAX番号	000-000-0000
	Eメールアドレス	mail@sakai.co.jp
		00000000

本店情報		
法人・個人で区分		法人又は団体
商号又は名称	フリガナ	サカイシズコキョウシキ
	漢字	株式会社サカイシズキ
代表者役職		代表取締役
氏名	フリガナ	サカイ シズコ
	漢字	代表 一部
郵便番号		000-0000
所在地		大阪府堺市堺区南五町3-1 堺東ビル6階
連絡先	電話番号	000-000-0000
	FAX番号	
業種区分		株式会社

登録

5 結果表示

1. 画面説明

申請担当者情報と本店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。
正常に登録された時に**業者番号**、**パスワード**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 登録完了のメッセージと業者番号、パスワードが表示される

Step 2 業者番号、パスワードを控える又は印刷する

