

①

発注機関

応札者

認定

入札参加資格申請

ICカードセットアップ

有資格業者名簿登録

登録業者名、業者番号などを通知

電子入札システム(発注機関)

電子入札システム(応札者)

●業者情報取込
(紙入札業者)

●利用者登録

①ICカードログイン

②資格審査情報検索

③業者情報登録

●電子入札業者として判断

●電子入札システム利用可能



花巻市

Hanamaki City



暮らし・行政



観光



宮沢賢治



事業者

▶ [Language](#)

▶ [文字サイズ・配色の変更](#)

▶ [音声読み上げ](#)

キーワードから探す

Google 提供



緊急情報

▶ [警戒レベル3 高齢者等避難を発令します\(8月30日\)](#)

注意喚起情報

▶ [ヘルパンギーナの感染にご注意ください](#)

▶ [手足口病の感染にご注意ください](#)

▶ [新型コロナウイルスの感染にご注意ください](#)

▶ [金融機関をかたる詐欺メールが連続発生しています。ご注意ください！\(8月11日～13日発生\)](#)



子ども・子育て 応援サイト

あなたの子育て、応援します！

新たな産業団地、造成中。

花巻市 企業立地ガイド

交通網とサポート体制が充実。花巻の企業立地に関するウェブサイトです



花巻の企業と人をつなぐ おしごとNAVI花巻

花巻市の企業と、花巻市で働きたい人をつなげるサポートをします

応援よろしくお願いします

ふるさと納税

イーハトーブ花巻応援寄附金

ふるさと納税 イーハトーブ花巻応援寄附金の内容をお知らせします

地域創生の実現に向けた
花巻市の取り組みをご紹介します

みらいを
つくる。

ホームページの案内役
フラワーロールちゃんです



2

事業者トップページ | 花巻市

https://www.city.hanamaki.iwate.jp/jigyousya/index.html

花巻市 Hanamaki City

暮らし・行政 観光 宮沢賢治 事業者

暮らし・手続き 子育て・教育 健康・医療・福祉 文化・スポーツ・生涯学習 産業・就労・ビジネス 市政・まちづくり

新着情報一覧

しごと・就職・勤労者支援 企業立地 産業支援

入札・契約・検査 農業支援 林業支援

移住定住ポータルサイト いいところ 花巻

空き家バンク

事業者用ショートカット

新規就農者向け情報

前のページへ戻る トップページへ戻る このページの先頭へ戻る

市役所へのお問い合わせ リンク集 このサイトについて リンクと著作権 個人情報の取り扱い

花巻市役所
〒025-8601 岩手県花巻市花城町9番30号
電話: 0198-24-2111
法人番号: 5000020032051
午前8時30分から午後5時15分まで

日本語

市役所庁舎案内 窓口時間延長

ホームページの案内役
フラワーロールちゃんです

ブラウザのアドレスバー: https://www.city.hanamaki.iwate.jp/business/nyusatsu_keiyaku/index.html

花巻市 Hanamaki City

サイトマップ Language 文字サイズ・配色の変更 音声読み上げ

暮らし・行政 観光 宮沢賢治 事業者

暮らし・手続き 子育て・教育 健康・医療・福祉 文化・スポーツ・生涯学習 産業・就労・ビジネス 市政・まちづくり

キーワードから探す Google 提供

現在の位置: [トップページ](#) > [産業・就労・ビジネス](#) > 入札・契約・検査

入札・契約・検査

印刷 大きな文字で印刷 ページ番号1002225

電子入札システム・入札情報公開システム

- 電子入札システム・入札情報公開システム
- 電子入札に関するお知らせ

契約検査係からのお知らせ

日本語 からのお知らせ(令和6年4月1日更新)
工事や建設関連業務の各種制度改正などのお知らせです。

産業・就労・ビジネス

- しごと・就職・勤労者支援
- 企業立地
- 産業支援
- 入札・契約・検査
- 農業支援
- 林業支援

ホームページの案内役
フラワーロールちゃんです



電子入札システム・入札情報公開シ

+

← ↻ 🏠 🔒 https://www.city.hanamaki.iwate.jp/business/nyusatsu_keiyaku/1019911/1013276.html 🔊 ☆ 📄 ⌕ 🕒 🔄 ⋮ 🌐



暮らし・行政

観光

宮沢賢治

事業者

🔍 目的で探す

暮らし・手続き 子育て・教育 健康・医療・福祉 文化・スポーツ・生涯学習 産業・就労・ビジネス 市政・まちづくり

現在の位置: [トップページ](#) > [産業・就労・ビジネス](#) > [入札・契約・検査](#) > [電子入札システム・入札情報公開システム](#) > 電子入札システム・入札情報公開システム

電子入札システム・入札情報公開システム

印刷 🖨️

大きな文字で印刷 🖨️

ページ番号1013276

更新日 令和6年8月16日

電子入札システム(建設工事・建設関連業務委託・リース業務)

- 電子入札の利用者登録、及び実際の電子入札を行います。
- 運用時間は、月曜から金曜(祝日を除く。)までの午前8時30分から午後8時までです。

電子入札を行う

● [花巻市電子入札システム\(外部リンク\)\(外部リンク\)](#) 📄

日本語 電子入札に参加するには

📎 ご利用するの添付 (PDF: 211.0KB)

産業・就労・ビジネス

入札・契約・検査

- ◆ [電子入札システム・入札情報公開システム](#)
- [電子入札システム・入札情報公開システム](#)
- [電子入札に関するお知らせ](#)

ホームページの案内役
フラワーロールちゃんです





「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： 花巻市

[◎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下さい。
業務画面よりも先にこの画面を閉じると、
アプリケーションが正常に終了しない場合があります。



利用者登録処理

CALS/EC 電子入札システム

受注者クライアント



利用者登録メニュー

登録

変更

ICカード更新

利用者登録メニュー

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。

2

発注機関

認定

有資格業者名簿登録

電子入札システム(発注機関)

●業者情報取込
(紙入札業者)

●電子入札業者として判断

入札参加資格申請

ICカードセットアップ

登録業者名、業者番号などを通知

電子入札システム(応札者)

●利用者登録

①ICカードログイン

②資格審査情報検索

③業者情報登録

●電子入札システム利用可能

応札者



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	:		(※) (半角英数字9文字)
商号又は名称	:		(※) (40文字以内)
ユーザID	:		(半角英数20文字以下)
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。
「花巻市電子入札システムの利用者登録に係る事業番号について(通知)」に記載の「事業者番号」(5桁)の先頭に「0000」(ゼロ4つ)を追加して入力します。
入力例:
「12345」の場合には「000012345」を入力します。
- ・「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「花巻市電子入札システムの利用者登録に係る事業番号について(通知)」の宛先に記載の事業者名を入力してください。
 - ②業者名と受任者(支店等)が記載されている場合は、業者名と受任者(支店等)を続けて入力せず、業者名と受任者(支店等)の間に全角スペースを入力してください。
入力例:
正: (株)A商事 B支社 → (株)A商事 B支社
誤: (株)A商事 B支社 → (株)A商事B支社
 - ③(株)、(有)等の会社の種類は全角3文字として入力してください。
- ・「ユーザID」「パスワード」欄は、入力しないでください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。
花巻市 財務部 契約管財課 契約検査係
Tel: 0198-41-3519(直通)

検索

戻る



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	:	990000001	(※) (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)
ユーザID	:		(半角英数20文字以下)
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。
 - 「花巻市電子入札システムの利用者登録に係る事業番号について(通知)」に記載の「事業者番号」(5桁)の先頭に「0000」(ゼロ4つ)を追加して入力します。
 - 入力例:
「12345」の場合には「000012345」を入力します。
- ・「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「花巻市電子入札システムの利用者登録に係る事業番号について(通知)」の宛先に記載の事業者名を入力してください。
 - ②業者名と受任者(支店等)が記載されている場合は、業者名と受任者(支店等)を続けて入力せず、業者名と受任者(支店等)の間に全角スペースを入力してください。
 - 入力例:
正:(株)A商事 B支社 → (株)A商事 B支社
誤:(株)A商事 B支社 → (株)A商事B支社
 - ③(株)、(有)等の会社の種類は全角3文字として入力してください。
- ・「ユーザID」「パスワード」欄は、入力しないでください。

ご不明なときは、下記までお問い合わせください。

花巻市 財務部 契約管財課 契約検査係

Tel:0198-41-3540(直通)

検索

戻る

3

発注機関

応札者

認定

入札参加資格申請

ICカードセットアップ

有資格業者名簿登録

登録業者名、業者番号などを通知

電子入札システム(発注機関)

電子入札システム(応札者)

●業者情報取込
(紙入札業者)

●利用者登録

①ICカードログイン

②資格審査情報検索

③業者情報登録

●電子入札業者として判断

●電子入札システム利用可能



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	:	〇〇〇〇市××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	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	:	03-3333-0001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
部署名	:	代表部署	(※) (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)	:	代表部署	(※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	:	123-4567	(※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	:	〇〇〇〇市××町△丁目1-1-1	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	:	テスト 1 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	:	sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	:	sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (上記内容再度入力)

入力欄全てが必須項目となっております。

http://asp-demo/?KikanNo=1036&HachuType=0 - CALS/EC - Internet Explorer

花巻市 電子入札システム

2020年12月03日 11時54分 CALS/EC 電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

連絡先名称(部署名等)	: 代表部署	(※) (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	: テスト 1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	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (上記内容再度入力)

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
通知メールが送信されます。同一でも構いません。

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	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com	(※) (上記内容再度入力)

入力内容確認

戻る



登録内容確認

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 : 代表部署

代表窓口情報

連絡先名称(部署名等) : 代表部署
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 : テスト 1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 : sys-e-cydeenasphelp.nx@ml.hitachi-systems.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト88株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町88
ICカード取得者氏名 : テスト 八十八
ICカード取得者住所 : ＊＊ ＊＊
連絡先名称(部署名等) : 代表部署
連絡先郵便番号 : 123-4567



入札情報サービス

利用者登録処理

連絡先メールアドレス : sys-e-cydeenasphep.rn@ml.hitachi-systems.com

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト88株式会社
ICカード企業住所 : テスト県 テスト市テスト町88
ICカード取得者氏名 : テスト 八十八
ICカード取得者住所 : ＊ ＊ ＊
連絡先名称(部署名等) : 代表部署
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 : テスト 1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 : sys-e-cydeenasphep.rn@ml.hitachi-systems.com

ICカード情報

証明書シリアル番号 : 3616724959297025330
証明書発行者 : OU=TestAO Sign G2 Certification Authority,O=Nippon Denshi Ninsho Co.Ltd.,C=JP
証明書有効期限 : 2021/07/01

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



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1036000000000011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ください。

ブラウザを右上の×ボタンで一度終了させて下さい。

印刷

利用者情報

企業ID	: 1036000000000011
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	: 代表部署
連絡先名称(部署名等)	: 代表部署
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	: テスト 1 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	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com
ICカード企業名称	: テスト88株式会社
ICカード企業住所	: テスト県 テスト市テスト町88
ICカード取得者氏名	: テスト 八十八
ICカード取得者住所	:
連絡先名称(部署名等)	: 代表部署
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	: テスト 1 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	: sys-e-cydeenasphelp.rx@ml.hitachi-systems.com