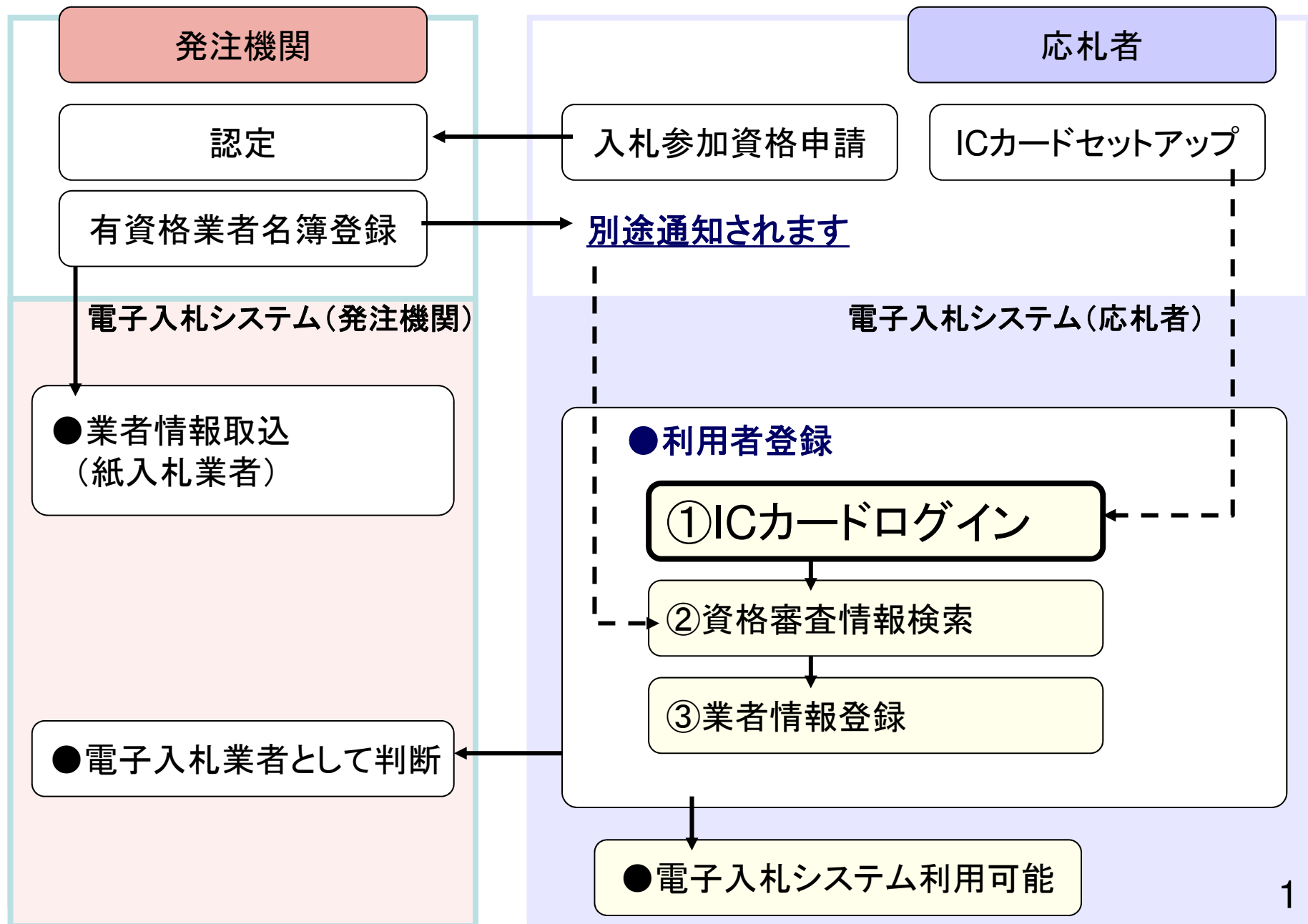


利用者登録手順



システムの入口は、大船渡市ホームページの
契約検査室の下に「電子入札ポータルサイト」として設置されます。
「電子入札」のリンクをクリックしてください。

現在地

[トップページ](#) > [組織で探す](#) > [契約検査室](#) > 大船渡市電子入札ポータルサイト

足跡

[大船渡市電子入札ポータルサイト](#) > 大船渡市電子入札ポータルサイト

大船渡市電子入札ポータルサイト

印刷ページ表示

大きな文字で印刷ページ表示

更新日：2024年11月22日更新



見つからないときは

電子入札の運用開始について

大船渡市では、令和7年1月より市営建設工事に係る入札を、従来の紙媒体での入札に代え、電子入札で実施します。

電子入札の利用にあたっては、入札に参加する事業者が、大船渡市電子入札システムに登録する必要があります。

令和7年1月以降の入札に参加される事業者の皆様は、令和7年12月までに利用者登録をお願いします。

[電子入札システム<外部リンク>](#)

[入札情報公開システム<外部リンク>](#)

Q&A

よくある質問

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/Accepter/index.jsp?name1=0620060006600720

 大船渡市
電子入札システム

「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：大船渡市

[◎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。







CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時13分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市
電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

Pin番号入力ダイアログ

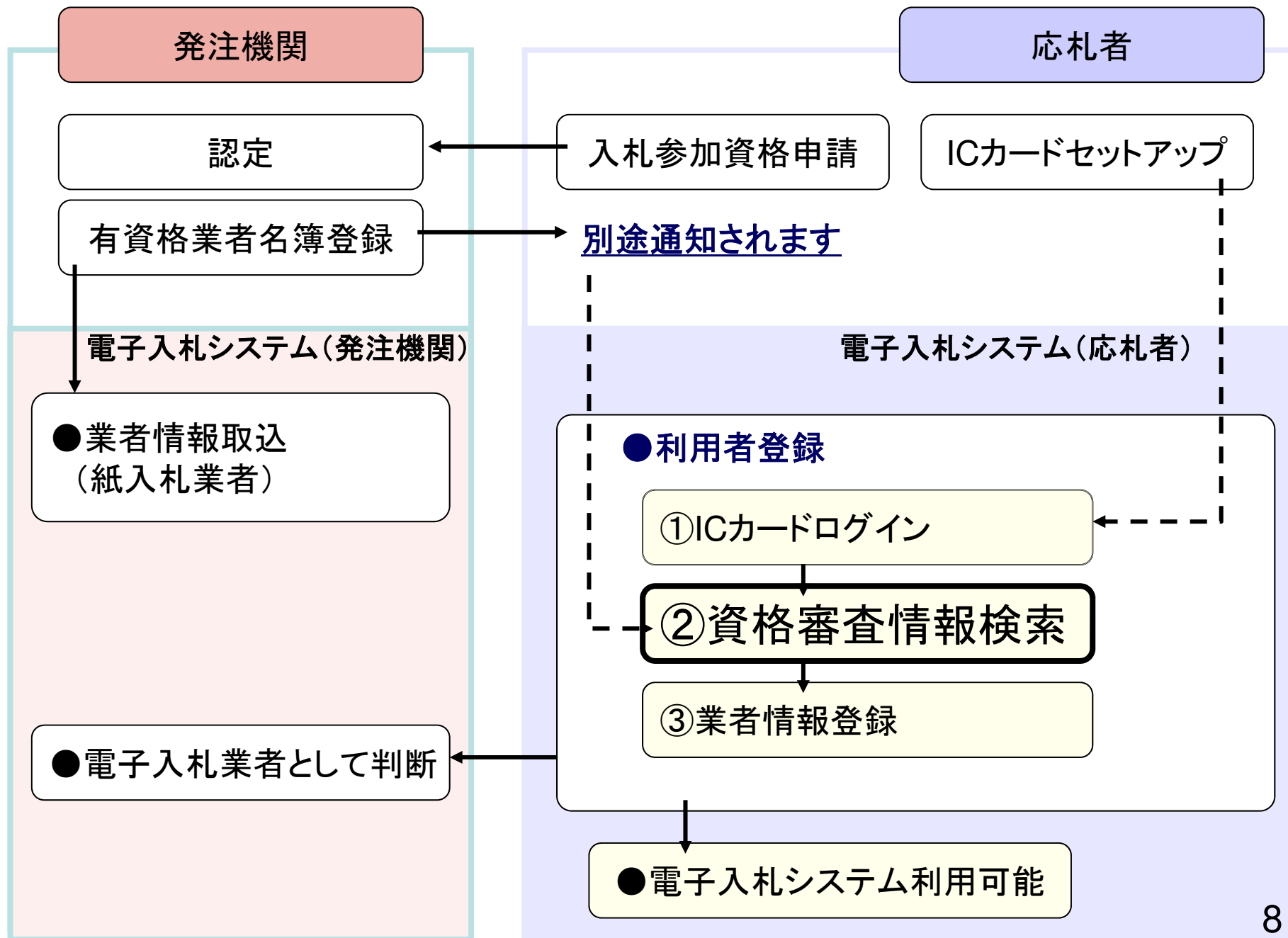
PIN番号を入力してください。

PIN番号: *****

担当者:

OK キャンセル

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。



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時13分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市
電子入札システム

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。
(※)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)
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大船渡市から通知された入札参加資格認定通知書に記載のある業者番号(10桁)から前1桁を削除した9桁の番号となります。参考例:
「0000509999」→「000509999」
- ・「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。全て全角文字となります。罫や領といった環境依存文字も同様です。

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 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市
電子入札システム

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。
(※)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)
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大船渡市から通知された入札参加資格認定通知書に記載のある業者番号(10桁)から前1桁を削除した9桁の番号となります。参考例:
「0000509999」→「000509999」
- ・「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。全て全角文字となります。
 - ②法人種類と会社名の間にスペースは不要です。
 - ③支店、営業所等の場合には間にスペースを入力してください。

入力後画面を最下部までスクロールしてください

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時14分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市
電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

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】

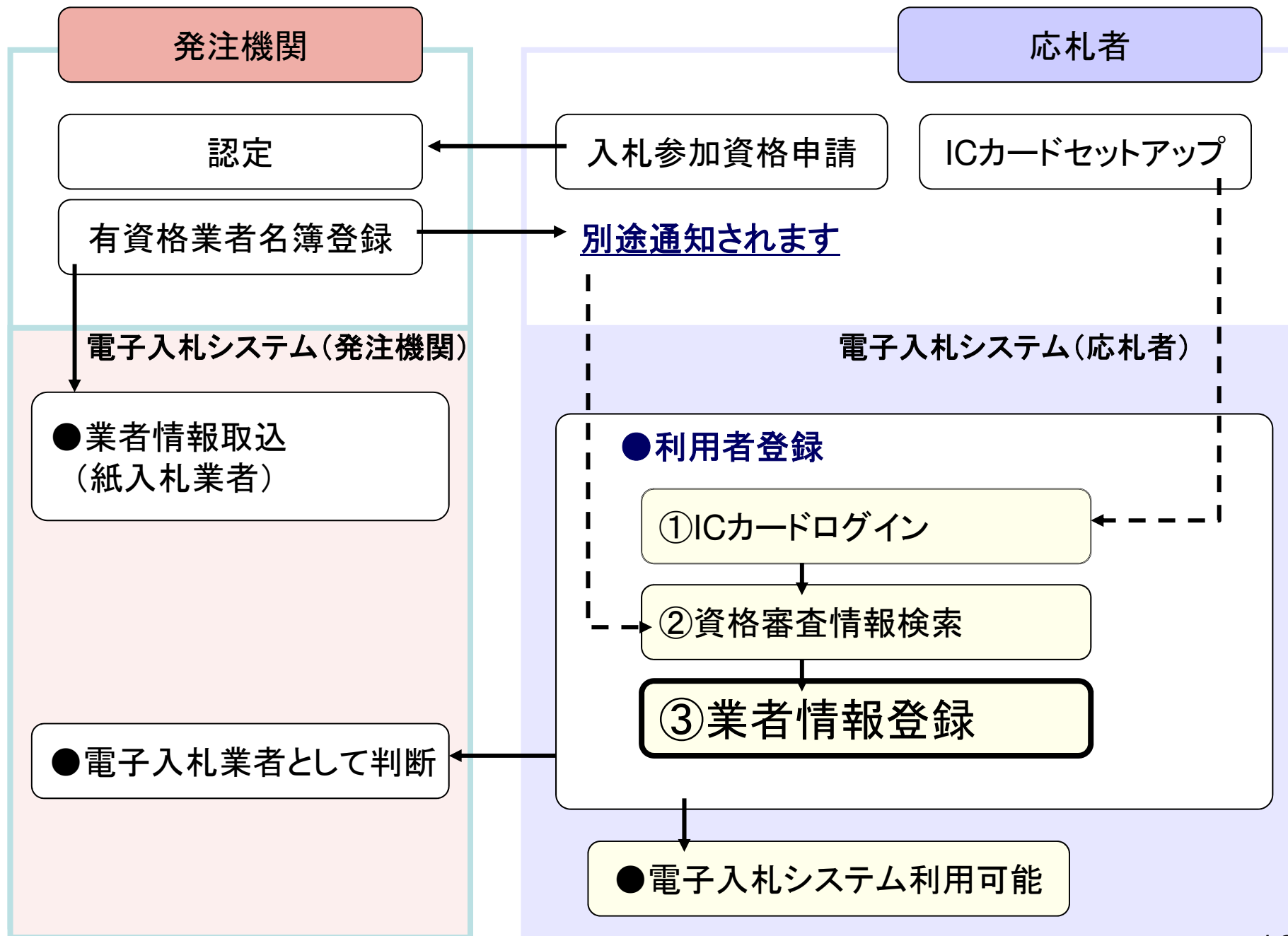
- ・「業者番号」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「業者番号」欄は9桁必須となっています。
 - ②大船渡市から通知された入札参加資格認定通知書に記載のある業者番号(10桁)から前1桁を削除した9桁の番号となります。参考例:
「0000509999」→「000509999」
- ・「商号または名称」欄については以下の点に注意し入力してください。
 - ①「商号または名称」を正確に入力してください。全て全角文字となります。横や縦といった環境依存文字も同様です。
- 入力例
横→(株) 縦→(有)
- ②法人種類と会社名の間にスペースは不要です。
- ③支店、営業所等の場合には間にスペースを入力してください。

入力例:
株式会社 A建設→株式会社A建設
B建設有限公司岩手支店→B建設有限公司 岩手支店- ・「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。

大船渡市 契約検査室 0192-27-3111(内線226)

検索 戻る



CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時15分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市 電子入札システム

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 太郎	
代表者役職	: 代表取締役社長	
代表電話番号	: 0300000000	(※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: 0300000000	(※) (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	: 連絡先住所テスト工務店01	(※) (60文字以内)
連絡先氏名	: テスト	(※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: 0333330001	(※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	:	(※) (半角100文字以内)

入力欄全てが必須項目となっております。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時15分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市 電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

連絡先氏名 : テスト (※) (20文字以内)

連絡先電話番号 : 0333330001 (※) (半角 例:03-0000-0000)

連絡先FAX番号 : 0333330001 (※) (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)

戻る

入力内容確認

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。

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0



大船渡市

電子入札システム

入札情報サービス

2024年11月05日 11時15分

CALS/EC 電子入札システム

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 太郎

代表者役職

: 代表取締役社長

代表電話番号

: 0300000000

代表FAX番号

: 0300000000

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

: 連絡先住所テスト工務店01

連絡先氏名

: テスト

連絡先電話番号

: 0333330001

連絡先FAX番号

: 0333330001

連絡先メールアドレス

ICカード利用部署情報

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

https://www.ebs-cloud.fwd.ne.jp/CALS/UregAcceptor/EbUController?KikanNo=1039&HachuType=0

2024年11月05日 11時16分

CALS/EC 電子入札システム

大船渡市
電子入札システム

入札情報サービス

利用者登録処理

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(80)
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	: 連絡先住所テスト工務店01
連絡先氏名	: テスト
連絡先電話番号	: 0333330001
連絡先FAX番号	: 0333330001
連絡先メールアドレス	:

ICカード情報

証明書シリアル番号	: 3544385890282714934
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	: 2025/07/01

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



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ください。

利用者情報

企業ID : 1039000000000011
 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 太郎
 代表者役職 : 代表取締役社長
 代表電話番号 : 0300000000
 代表FAX番号 : 0300000000
 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 : 連絡先住所テスト工務店01
 連絡先氏名 : テスト
 連絡先電話番号 : 0333330001
 連絡先FAX番号 : 0333330001
 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(80)
 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 : 連絡先住所テスト工務店01
 連絡先氏名 : テスト
 連絡先電話番号 : 0333330001
 連絡先FAX番号 : 0333330001
 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。