

【受注者 - 利用者登録内容確認・変更手順】

受注者トップ画面



入り口画面 「利用者登録」リンクをクリック



利用者登録トップ画面 「利用者登録処理」ボタンをクリック



利用者登録メニュー 「変更」ボタンをクリック



「利用者変更」画面を表示

2009年10月17日 18時01分 CALS/EC 電子入札システム

利用者変更

利用者変更では、登録されている業者情報の変更を行います。
 (※)の項目は、必須入力です。

企業情報

企業ID : 9991000000000028
 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 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 代表FAX番号 : 03-3333-0001 (※) (半角 例:03-0000-0000)
 部署名 : 社長室 (※) (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) : (株)テスト工務店01(営業部) (※) (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 花子 (※) (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 : master@hisasp.com (※) (半角100文字以内)

ICカード利用部署情報

ICカード企業名称 : テスト用団体
 ICカード取得者氏名 : テストA局入札担当官01
 ICカード取得者住所 : nullTestA
 連絡先名称(部署名等) : (株)テスト工務店01(営業部) (※) (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 花子 (※) (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 : master@hisasp.com (※) (半角100文字以内)

入力内容確認 戻る

発注者が参加業者を指名する入札方式の場合、通知メールは代表窓口のメールアドレスに送付されます。

登録内容を変更することも可能です。