

# 島根県電子調達システム

## 資格申請システム

### 操作マニュアル

#### -受注者編-

## 8 変更申請（工事）

### 第 3.0 版

令和 5 年 3 月 3 0 日版

## 目次

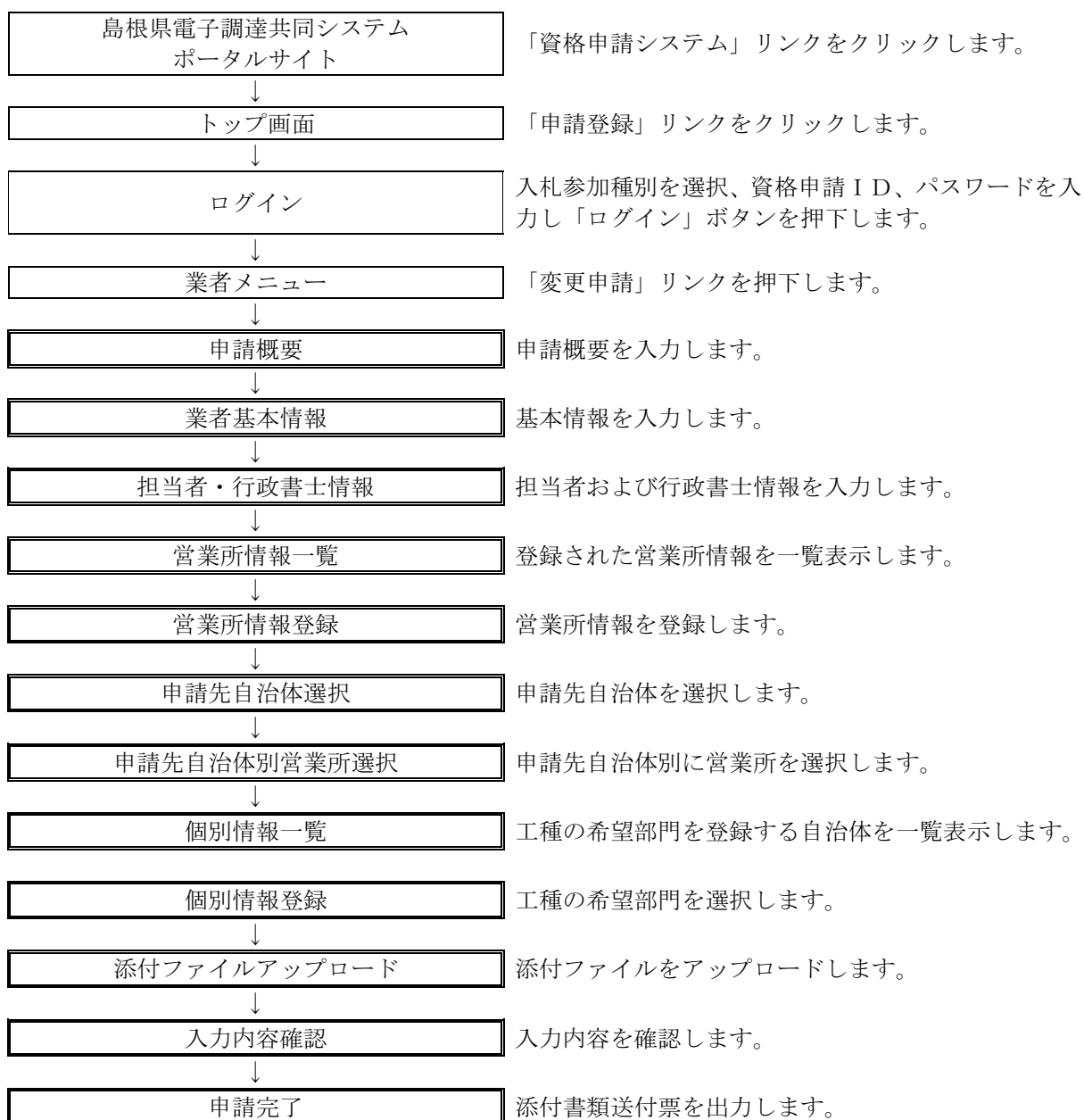
|                   |    |
|-------------------|----|
| 8 変更申請（工事）        | 1  |
| 8.1 業者メニュー        | 2  |
| 8.2 申請概要          | 3  |
| 8.3 業者基本情報        | 4  |
| 8.4 担当者・行政書士情報    | 7  |
| 8.5 営業所情報一覧       | 9  |
| 8.6 営業所情報登録       | 10 |
| 8.7 申請先自治体選択      | 12 |
| 8.8 申請先自治体別営業所選択  | 13 |
| 8.9 個別情報一覧        | 14 |
| 8.10 添付ファイルアップロード | 15 |
| 8.11 入力内容確認       | 16 |
| 8.12 申請完了         | 19 |
| 8.13 申請完了後の処理     | 21 |

## 8 変更申請（工事）

登録情報の変更申請を行います。

変更申請は、すでに入札参加資格者名簿に登録されており、その名簿情報を変更したい場合に行う申請です。また、変更申請にて変更できない項目もあります。詳細については、各画面の項目説明を確認してください。

変更申請（建設工事）は、次のような操作の流れとなります。



## 8.1 業者メニュー

本システムにログインして、業者メニューを表示します。  
「変更申請」リンクをクリックしてください。

※まだ新規申請を行っていない業者については、新規申請リンクが表示されます。  
予備登録も可能です。ただし、自治体によっては「新規申請受付停止」を設定  
していますので、新規申請時に「申請先自治体選択」画面にて、当該自治体を選択  
できない場合があります。（変更申請時には選択可能です。）



| ボタン・リンク |             |                        |
|---------|-------------|------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称   | 処理                     |
| ①       | 変更申請        | 「申請概要画面」へ遷移します。        |
| ②       | 資格申請パスワード更新 | 「資格申請パスワード更新画面」へ遷移します。 |

## 8.2 申請概要

ここでは、申請内容の確認と建設業許可番号等を入力します。  
確認（入力）後、「次へ」ボタンをクリックしてください。

建設業許可番号が変更になった場合、経審を受けた翌月に情報が反映されます。経審を受けた翌月に建設業許可番号の変更を行ってください。

※申請年月日はシステムの日付となります（変更はできません）

競争入札参加資格申請受付システム メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請 試験番号22

### 申請概要

申請概要  
→

業者  
基本情報  
→

担当者・  
行政書士情報  
→

営業所情報  
→

申請先選択  
→

申請先別  
営業所  
→

個人情報  
→

添付ファイル  
→

入力内容  
確認

戻る
一時保存
次へ

次の事項について必要部分を入力してください。

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 入札参加種別   | 工事                |
| 登録種別     | 単独業者              |
| 申請区分     | 変更申請              |
| 申請年度     | 令和4～6年度           |
| 申請年月日    | 令和4年4月1日          |
| 建設業許可番号  | 島根県 許可 第[000022]号 |
| 適格組合証明番号 | 平成 年 月 日 - 第 号    |

戻る
一時保存
次へ

①

②

③

| 入力項目     |                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称     | 入力条件等                                                                                                                                     |
| 業者種別     | 自動的に表示されます。                                                                                                                               |
| 登録種別     | 自動的に表示されます。                                                                                                                               |
| 申請区分     | 自動的に表示されます。                                                                                                                               |
| 申請年度     | 自動的に表示されます。                                                                                                                               |
| 申請年月日    | 自動的に表示されます。                                                                                                                               |
| 建設業許可番号  | 建設業許可番号を入力してください。<br>経常JVの場合は入力の必要はありません。<br>後ろの6桁は、許可番号を入力してください。許可番号が5桁以内の場合は、前に「0」をつけて6桁にしてください。<br>例) 番号が「711」の場合は、「000711」と入力してください。 |
| 適格組合証明番号 | 官公需適格組合の場合は、証明の年月日と番号を入力してください。通常は入力する必要はありません。                                                                                           |

| ボタン・リンク |           |                            |
|---------|-----------|----------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                         |
| ①       | 戻る        | 「業者メニュー画面」へ遷移します。          |
| ②       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。 |
| ③       | 次へ        | 入力内容を保存後、「業者基本情報画面」へ遷移します。 |

### 8.3 業者基本情報

ここでは本社所在地等、業者基本情報を入力します。（該当する全ての項目を入力してください。）  
入力後、「次へ」ボタンをクリックしてください。

「商号又は名称」が変更になり、その商号又は名称で経審を受けておられない方は、新しい「商号又は名称」を入力するとエラーとなり先に進むことができないため、事前に島根県へ連絡し、システムの設定が完了した旨の連絡があった後、変更してください。

競争入札参加資格申請受付システム
メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請
試験番号 22

業者基本情報

申請概要 → 業者基本情報 → 担当者・行政書士情報 → 営業所情報 → 申請先選択 → 申請先別営業所 → 個人情報 → 添付ファイル → 入力内容確認

戻る 一時保存 次へ

次の事項について必要部分を入力してください。

本社・代表者情報

|                       |   |                                                                                  |                                                      |
|-----------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 本社(店)郵便番号             | * | 000 - 0000                                                                       |                                                      |
| 本社(店)所在地(都道府県)        | * | 島根県                                                                              |                                                      |
| 本社(店)所在地(市区町村)        | * | 出雲市                                                                              |                                                      |
| 本社(店)所在地(大字・番地)       | * | 塩冶町 1-1-1                                                                        | 丁目、番地は「-（ハイフン）」で区切って入力してください。                        |
| 本社(店)所在地(大字・番地)(フリガナ) | * | エニヤチョウ 1-1-1                                                                     | 丁目、番地は「-（ハイフン）」で区切って入力してください。                        |
| 商号又は名称                | * | 試験番号 22                                                                          | 株式会社等法人の種類を表す文字は略字で入力してください。<br>例(「株式会社」→「(株)」(3文字)) |
| 商号又は名称(フリガナ)          | * | シケンショウゴウ 2 2                                                                     | 株式会社等法人の種類を表す文字は入力の必要はありません。                         |
| 代表者役職名                | * | 代表取締役                                                                            |                                                      |
| 代表者氏名                 | * | 島根 四郎                                                                            | 姓と名前の間は一文字空けて入力してください。                               |
| 代表者氏名(フリガナ)           | * | シマネ シロウ                                                                          | 姓と名前の間は一文字空けて入力してください。                               |
| 代表者就任日                |   | 平成 26 年 7 月 10 日                                                                 |                                                      |
| 本社(店)電話番号             | * | 000 - 000 - 0000                                                                 |                                                      |
| 本社(店)FAX番号            | * | <input checked="" type="radio"/> 有リ <input type="radio"/> 無し<br>000 - 000 - 0000 | FAX番号を持っている場合は、必ず入力してください。                           |
| 本社(店)メールアドレス          | * | shimane04@test.co.jp                                                             |                                                      |

上記本社(店)は、
☒ 建設業許可の「主たる営業所」と同じ。
☐ 建設業許可の「主たる営業所」と異なる。

その他

|                       |                                           |                                                              |                                              |
|-----------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 外資状況<br>(外国資本のある場合のみ) | <input type="checkbox"/> 外国籍企業            | (国名)                                                         |                                              |
|                       | <input type="checkbox"/> 日本国籍会社(外資比率100%) | (国名)                                                         |                                              |
|                       | <input type="checkbox"/> 日本国籍会社 (外資比率 %)  | (国名)                                                         |                                              |
|                       | <input type="checkbox"/> 日本国籍会社 (外資比率 %)  | (国名)                                                         |                                              |
| ISO認証取得状況             | <input type="checkbox"/> ISO9000シリーズ      | 平成 年 月 日 - 第 号取得                                             |                                              |
|                       | <input type="checkbox"/> ISO14000シリーズ     | 平成 年 月 日 - 第 号取得                                             |                                              |
| 障害者雇用状況の報告義務の有無       | *                                         | <input checked="" type="radio"/> 有リ <input type="radio"/> 無し |                                              |
| 障害者雇用状況               |                                           | 障害者人数 10 人<br>職員総数 200 人                                     | 人数が5桁以上である場合は、「9999」と入力し、備考欄に正確な人数を入力してください。 |
| 備考                    |                                           |                                                              |                                              |

戻る 一時保存 次へ

| 入力項目                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称                          | 入力条件等                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 本社(店)郵便番号                     | 本社(店)の郵便番号を入力してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 本社(店)所在地<br>(都道府県)            | 本社(店)所在地の都道府県名をプルダウンから選択してください。                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 本社(店)所在地<br>(市区町村)            | 本社(店)所在地の市区町村名をプルダウンから選択してください。                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 本社(店)所在地<br>(大字・番地)           | 本社(店)所在地の大字・番地を入力してください。<br>丁目、番地は「- (ハイフン)」で区切って入力してください。<br>※都道府県、市区町村の入力は不要です。                                                                                                                                                                                                                         |
| 本社(店)所在地<br>(大字・番地)<br>(フリガナ) | 本社(店)所在地を全角カタカナで入力してください。<br>なお、丁目、番地は「- (ハイフン)」で区切ってください。<br>※都道府県、市区町村の入力は不要です。                                                                                                                                                                                                                         |
| 商号又は名称                        | 登記上の商号又は名称を入力してください。<br>法人の種類を表す文字は略字で入力してください。<br>なお、括弧は全角1文字として入力してください。<br>例)「(株)」は3文字<br>略号例)株式会社→(株)、有限会社→(有)、合同会社→(合)、合資会社→<br>(資)、合名会社→(名)、医療法人→(医)、協同組合→(同)、協業組合→<br>(業)、農業協同組合→(農協)、企業組合→(企)、森林組合→(森)、組合<br>連合会→(組連)、一般財団法人→(一財)、公益財団法人→(公財)、一般社<br>団法人→(一社)、公益社団法人→(公社)、社会福祉法人→(福)、学校法人<br>→(学) |
| 商号又は名称<br>(フリガナ)              | 商号または名称を全角カタカナで入力してください。<br>「株式会社」等の法人の種類を表す文字は入力不要です。<br>(例:株式会社の場合「カブシキガイシャ」、「カ」等は入力不要です。)                                                                                                                                                                                                              |
| 代表者役職名                        | 登記上の代表者役職名を入力してください。<br>個人事業主の場合は、「代表」と入力してください。                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 代表者氏名                         | 登記上の代表者氏名を入力してください。(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 代表者氏名<br>(フリガナ)               | 上記、代表者氏名を全角カタカナで入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 代表者就任日                        | 代表者氏名を変更した場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 本社(店)電話番号                     | 本社(店)の営業担当者の電話番号を入力してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 本社(店)<br>FAX番号                | FAX番号の有無を選択し、「有」を選択した場合は、本社(店)の営業担<br>当者のFAX番号を入力してください。<br>※自治体からの入札等の連絡がFAXの場合もありますので、FAXを持っ<br>ている場合は、必ず入力してください。                                                                                                                                                                                      |
| 本社(店)<br>メールアドレス              | 本社(店)の営業担当者のメールアドレスを入力してください。<br>代表アドレスがない場合は、営業窓口の方等の個人のメールアドレスで構い<br>ません。                                                                                                                                                                                                                               |
| -                             | 本社(店)が建設業許可の「主たる営業所」と同じか異なるかを選択してく<br>ださい。                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 外資状況<br>(外国資本のある<br>場合のみ)     | 変更申請で変更することはできません。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| I S O 認証<br>取得状況              | 変更申請で変更することはできません。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 環境配慮同意区分                      | 変更申請で変更することはできません。                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 入力項目            |                    |
|-----------------|--------------------|
| 項目名称            | 入力条件等              |
| 障害者雇用状況の報告義務の有無 | 変更申請で変更することはできません。 |
| 障害者雇用状況         | 変更申請で変更することはできません。 |
| 備考              | 変更申請で変更することはできません。 |

| ボタン・リンク |           |                                |
|---------|-----------|--------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                             |
| ①       | 戻る        | 「業者基本情報画面」へ遷移します。              |
| ②       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。     |
| ③       | 次へ        | 入力内容を保存後、「担当者・行政書士情報画面」へ遷移します。 |



## 8.4 担当者・行政書士情報

ここでは担当者情報および行政書士情報を入力します。  
行政書士が代理申請する場合は、行政書士情報を入力してください。

入力後、「次へ」ボタンをクリックしてください。

競争入札参加資格申請受付システム
メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請
試験番号22

担当者・行政書士情報

申請概要 → 業者基本情報 → 担当者・行政書士情報 → 営業所情報 → 申請先選択 → 申請先別営業所 → 個人情報 → 添付ファイル → 入力内容確認

戻る
一時保存
次へ

次の事項について必要部分を入力してください。

**担当者情報**

担当者役職名
営業部長

担当者氏名
\* 島根 二郎
姓と名前の間は1文字空けて入力してください。

担当者氏名(フリガナ)
\* シマネ ジロウ
姓と名前の間は1文字空けて入力してください。

担当者電話番号
\* 111 - 111 - 1111
内線

担当者FAX番号
\* 有り 無し
111 - 111 - 1111
FAX番号を持っている場合は、必ず入力してください。

担当者メールアドレス
\* shimane04@test.co.jp

**行政書士情報**

登録番号

郵便番号
-

所在地(都道府県)

所在地(市区町村)

所在地(大字・番地)
丁目、番地は「- (ハイフン)」で区切って入力してください。

氏名
姓と名前の間は1文字空けて入力してください。

電話番号
- -

FAX番号
有り 無し
- -

メールアドレス

戻る
一時保存
次へ

| 入力項目            |                                                                                                           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称            | 入力条件等                                                                                                     |
| 担当者役職名          | 営業担当者の役職名を入力してください<br>特に、役職名がない場合は入力不要です。                                                                 |
| 担当者氏名           | 営業担当者の氏名を入力してください。(姓と名の間は1文字あけて入力)<br>本社等の職員である必要はありません。営業の窓口が支店・営業所の場合はその方の氏名を入力してください。代表者の方と重複しても構いません。 |
| 担当者氏名<br>(フリガナ) | 上記、担当者氏名を全角カタカナで入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                             |
| 担当者電話番号         | 営業担当者の電話番号を入力してください。<br>営業の窓口が支店・営業所の場合はその電話番号を入力してください。<br>本社(店)電話番号として入力した番号と同一でも構いません。                 |

| 入力項目       |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称       | 入力条件等                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 担当者FAX番号   | 営業担当者のFAX番号を入力してください。<br>営業の窓口が支店・営業所の場合はそのFAX番号を入力してください。<br>本社（店）FAX番号として入力した番号と同一でも構いません。                                                                                                                                                                |
| 担当者メールアドレス | 入札参加資格審査申請を担当する方のメールアドレスを入力してください。<br>メールアドレスは連絡が取れるのであれば、会社または部署等の代表アドレスでも、個人に割り振られたアドレスのどちらでも構いません。<br>※ここに入力されたメールアドレスに、入札参加資格の認定完了メール等が送られますので、入力間違いがないようにご注意ください。<br>また、入力されないと、メールが送られませんので、可能な限りメールアドレスを取得してください。<br>メールアドレスを持っていない方はヘルプデスクにご相談ください。 |
| 登録番号       | 行政書士登録番号を入力してください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                                |
| 郵便番号       | 行政書士の方の郵便番号を入力してください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                             |
| 所在地（都道府県）  | 行政書士の方の都道府県名をプルダウンから選択してください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                     |
| 所在地（市区町村）  | 行政書士の方の市区町村名をプルダウンから選択してください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                     |
| 所在地（大字・番地） | 行政書士の方の所在地を入力してください。なお、丁目、番地は「-（ハイフン）」で区切ってください。<br>※都道府県、市区町村の入力は不要です。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                           |
| 氏名         | 行政書士の方の氏名を入力してください。（姓と名の間は1文字あけて入力）<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                               |
| 電話番号       | 行政書士の方の電話番号を入力してください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                                                                                                                                                                                             |
| FAX番号      | 行政書士の方のFAX番号を入力してください。                                                                                                                                                                                                                                      |
| メールアドレス    | 行政書士の方のメールアドレスを入力してください。<br>メールアドレスは連絡が取れるのであれば、会社または部署等の代表アドレスでも、個人に割り振られたアドレスのどちらでも構いません。<br>※ここに入力されたメールアドレスに、入札参加資格の認定完了メール等が送られますので、入力間違いがないようにご注意ください。<br>※メールアドレスを持っていない方はヘルプデスクにご相談ください。<br>※行政書士情報を登録する場合、入力必須です。                                  |

| ボタン・リンク |           |                              |
|---------|-----------|------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                           |
| ①       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「業者基本情報画面」へ遷移します。 |
| ②       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。   |
| ③       | 次へ        | 入力内容を保存後、「営業所情報一覧画面」へ遷移します。  |

## 8.5 営業所情報一覧

ここでは営業所情報を一覧表示します。

入札や契約等の権限を委任する営業所・支店等がある場合は、「新規追加」ボタンをクリックし、営業所等の情報を入力してください。権限を委任しない場合は、登録不要です。  
追加した営業所情報を修正する場合は「修正」ボタン、削除する場合は「削除」ボタンをクリックしてください。

当画面にて、建設業許可の「主たる営業所」を登録した場合、常に「主たる営業所」が一番上に表示されます。「従たる営業所」は営業番号の昇順で一覧表示されます。

「業者基本情報」にて、本社（店）が「建設業許可の「主たる営業所」と異なる」を選択し、この「営業所情報一覧」で主たる営業所を登録しなかった場合はエラーとなります。

入力後、「次へ」ボタンをクリックしてください。

競争入札参加資格申請受付システム

令和4～6年度 変更申請

試験番号22

メニューへ戻る

### 営業所情報一覧

申請概要 → 業者基本情報 → 担当者・行政書士情報 → **営業所情報** → 入力内容確認

申請先選択 → 申請先別営業所 → 個別情報 → 添付ファイル

戻る 一時保存 次へ

「新規追加」ボタンを押下し、営業所情報を入力してください。  
追加した営業所情報を修正する場合は「修正」ボタンを押下してください。  
削除する場合は「削除」ボタンを押下してください。

| 営業所番号 | 営業所名  | 所在地            | 代表者氏名 | 修正 | 削除 |
|-------|-------|----------------|-------|----|----|
| 1     | 松江営業所 | 島根県松江市 殿町1-1-1 | 島根 三郎 | ②  | ③  |

戻る 一時保存 次へ

① ② ③ ④ ⑤ ⑥

| 入力項目  |                        |
|-------|------------------------|
| 項目名称  | 入力条件等                  |
| 営業所番号 | 営業所番号が表示されます。          |
| 営業所名  | 登録済みの営業所名が表示されます。      |
| 所在地   | 登録済みの営業所の所在地が表示されます。   |
| 代表者氏名 | 登録済みの営業所の代表者氏名が表示されます。 |

| ボタン・リンク |           |                                 |
|---------|-----------|---------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                              |
| ①       | 新規追加      | 「営業所情報登録画面」へ遷移し、営業所の情報を新規入力します。 |
| ②       | 修正        | 「営業所情報登録画面」へ遷移し、営業所の情報を修正します。   |
| ③       | 削除        | 営業所の情報を削除します。                   |
| ④       | 戻る        | 入力内容を保存せず、「担当者・行政書士情報画面」へ遷移します。 |
| ⑤       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。      |
| ⑥       | 次へ        | 入力内容を保存後、「申請先自治体選択画面」へ遷移します。    |

## 8.6 営業所情報登録

ここでは営業所の所在地、建設業許可業種等、営業所情報を入力します。  
(該当する全ての項目を入力してください。)

入札、契約について営業所、支社等に委任する場合、この画面で受任者となる営業所、支社等を登録してください。

入力後、「登録」ボタンをクリックしてください。

競争入札参加資格申請受付システム

メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請

試験番号22

営業所情報登録

次の事項について必要部分を入力してください。

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 営業所番号                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 建設業許可の<br>営業所区分          | <input checked="" type="radio"/> 従たる営業所 <input type="radio"/> 主たる営業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 本社(店)が「主たる営業所」の場合、当欄にて「主たる営業所」は選択できません。 |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 営業所名                     | 松江営業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 郵便番号                     | 111 - 1111                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 所在地<br>(都道府県)            | 島根県                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 所在地<br>(市区町村)            | 松江市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 所在地<br>(大字・番地)           | 殿町 1-1-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 電話番号                     | 111 - 111 - 1111                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FAX番号                    | <input checked="" type="radio"/> 有リ <input type="radio"/> 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX番号を持っている場合は、必ず入力してください。              |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                          | 111 - 111 - 1111                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 営業区域                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 建設業<br>許可業種              | <table><tr><td>土</td><td>建</td><td>大</td><td>左</td><td>と</td><td>右</td><td>屋</td><td>電</td><td>管</td><td>タ</td><td>鋼</td><td>筋</td><td>ほ</td><td>し</td><td>板</td><td>力</td><td>塗</td><td>防</td><td>内</td><td>機</td><td>絶</td><td>通</td><td>園</td><td>井</td><td>具</td><td>水</td><td>消</td><td>清</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> |                                         | 土                        | 建                        | 大                        | 左                        | と                                   | 右                        | 屋                        | 電                        | 管                        | タ                        | 鋼                        | 筋                        | ほ                        | し                        | 板                        | 力                        | 塗                        | 防                        | 内                        | 機                        | 絶                        | 通                        | 園                        | 井                        | 具                        | 水 | 消 | 清 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 土                        | 建                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 大                                       | 左                        | と                        | 右                        | 屋                        | 電                                   | 管                        | タ                        | 鋼                        | 筋                        | ほ                        | し                        | 板                        | 力                        | 塗                        | 防                        | 内                        | 機                        | 絶                        | 通                        | 園                        | 井                        | 具                        | 水                        | 消                        | 清                        |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 代表者役職名                   | 営業所長                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 代表者氏名                    | 島根 三郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 代表者氏名<br>(フリガナ)          | シマネ サブロー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 担当者氏名                    | 島根 四郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 担当者氏名<br>(フリガナ)          | シマネ シロウ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 担当者<br>メールアドレス           | shimane04@test.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 技術者人数                    | 100 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 備考                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |   |   |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

戻る

登録

①

②

| 入力項目            |                                                                           |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称            | 入力条件等                                                                     |
| 営業所番号           | 営業所を入力した順番にシステムが自動的に付番しますので、入力不要です。                                       |
| 建設業許可の<br>営業所区分 | 建設業許可の営業所区分を選択してください。<br>本社（店）が「主たる営業所」と異なる場合を除き、「主たる営業所」は複数登録することができません。 |

| 入力項目            |                                                                                                           |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称            | 入力条件等                                                                                                     |
| 営業所名            | 営業所名、支店名等を入力してください。<br>※「株式会社」等の法人の種類および会社名を表す文字は入力不要です。<br>※受任者が営業所の代表者でなく、本社〇〇営業部長等の場合は、〇〇営業部と入力してください。 |
| 郵便番号            | 営業所の郵便番号を入力してください。                                                                                        |
| 所在地<br>(都道府県)   | 営業所の都道府県名をプルダウンから選択してください。                                                                                |
| 所在地<br>(市区町村)   | 営業所の市区町村名をプルダウンから選択してください。                                                                                |
| 所在地<br>(大字・番地)  | 営業所の所在地を入力してください。なお、丁目、番地は「- (ハイフン)」で区切ってください。<br>※都道府県、市区町村の入力は不要です。                                     |
| 電話番号            | 営業所の営業担当者の方と連絡の取れる電話番号を入力してください。                                                                          |
| F A X 番号        | 営業所の営業担当者の方と連絡の取れる F A X 番号を入力してください。<br>※自治体からの連絡が F A X の場合もありますので、F A X を持っている場合は、必ず入力してください。          |
| 営業区域            | 該当する支店・営業所の営業範囲を入力してください。入力方法については特に規定しません。概ねの内容が分かる程度の入力をしてください。<br>例) 島根県内一円、出雲市およびその周辺市町村等             |
| 建設業許可業種         | 営業所・支店等で建設業法営業可能な許可業種を選択してください。                                                                           |
| 代表者役職名          | 営業所の代表者の方の役職名を入力してください。                                                                                   |
| 代表者氏名           | 営業所の代表者の方の氏名を入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                                |
| 代表者氏名<br>(フリガナ) | 営業所の代表者の方の氏名を全角カタカナで入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                         |
| 担当者氏名           | 営業所の営業担当者の方の氏名を入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                              |
| 担当者氏名<br>(フリガナ) | 営業所の営業担当者の方の氏名を全角カタカナで入力してください。<br>(姓と名の間は1文字あけて入力)                                                       |
| 担当者<br>メールアドレス  | 営業所の営業担当者の方と連絡の取れるメールアドレスを入力してください。他の場所を入力したアドレスと重複しても構いません。                                              |
| 技術者人数           | 審査基準日における、営業所・支店等に在籍する技術者の人数を入力してください。                                                                    |
| 備考              | 備考を入力します。                                                                                                 |

| ボタン・リンク |           |                               |
|---------|-----------|-------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                            |
| ①       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「営業所情報一覧画面」へ遷移します。 |
| ②       | 登録        | 入力内容を登録後、「営業所情報一覧画面」へ遷移します。   |

### 8.7 申請先自治体選択

ここでは申請する自治体を選択します。  
申請する自治体名の横にチェックを入れ、「次へ」ボタンをクリックしてください。

申請先自治体を追加した場合は、その自治体による審査が発生します。**（変更申請では申請先自治体の追加は受け付けません）**

「新規申請受付停止期間」を設定している自治体については、新規申請時に、当該自治体を選択ができません。

なお、入札参加資格を有している自治体のチェックを外すことはできません。申請先自治体を削除する場合は、「業者メニュー画面」の「削除申請」リンクより行ってください。

※「－」については、選択しないでください。

競争入札参加資格申請受付システム

メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請

試験番号22

申請先自治体選択

※ 変更申請では、申請先自治体の追加は受け付けません。(\*申請先自治体の追加は、追加申請にて受け付けますが、追加申請期間は各自治体により異なりますので詳細は個別にご確認ください。)

申請概要

→

業者  
基本情報

→

担当者・  
行政書士情報

→

営業所情報

→

申請先選択

→

申請先別  
営業所

→

個別情報

→

添付ファイル

→

入力内容  
確認

戻る

一時保存

次へ

申請先の自治体を選択してください。

県(県庁)

☐ 島根県

市

☐ 松江市

☐ 浜田市

☐ 出雲市

☐ 益田市

☒ 大田市

☐ 安来市

☐ 江津市

☐ 雲南市

町

☐ 奥出雲町

☐ ー

☐ 川本町

☐ 美郷町

☐ 邑南町

☐ 津和野町

☐ 吉賀町

戻る

一時保存

次へ

①

②

③

| ボタン・リンク |           |                                  |
|---------|-----------|----------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                               |
| ①       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「営業所情報一覧画面」へ遷移します。    |
| ②       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。       |
| ③       | 次へ        | 入力内容を保存後、「申請先自治体別営業所選択画面」へ遷移します。 |

## 8.8 申請先自治体別営業所選択

ここでは申請先の自治体ごとの利用者登録番号入力、営業所選択を行います。  
入力後、「次へ」ボタンをクリックしてください。

競争入札参加資格申請受付システム メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請 試験番号 22

### 申請先自治体別営業所選択

申請概要

→

業者  
基本情報

→

担当者・  
行政書士情報

→

営業所情報

→

申請先選択

→

申請先別  
営業所

→

個人情報

→

添付ファイル

→

入力内容  
確認

戻る

一時保存

次へ

申請先自治体ごとに委任先営業所を選択してください。

| No. | 申請先自治体 | 利用者登録番号                                 | 委任先営業所                                        |                                           |
|-----|--------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1   | 島根県    | <input type="text" value="1234567890"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 委任先なし(本社) | <input type="checkbox"/> 松江営業所            |
| 2   | 松江市    | <input type="text"/>                    | <input type="checkbox"/> 委任先なし(本社)            | <input checked="" type="checkbox"/> 松江営業所 |
| 3   | 浜田市    | <input type="text" value="9876543210"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 委任先なし(本社) | <input checked="" type="checkbox"/> 松江営業所 |
| 4   | 出雲市    | <input type="text"/>                    | <input checked="" type="checkbox"/> 委任先なし(本社) | <input type="checkbox"/> 松江営業所            |

戻る

一時保存

次へ

① ② ③

| 入力項目    |                                                                                                                  |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項目名称    | 入力条件等                                                                                                            |
| 申請先自治体  | 「申請先自治体選択画面」で選択した申請先自治体が表示されます。                                                                                  |
| 利用者登録番号 | 電子入札システムへ登録する為の利用者登録番号です。<br>各自治体から通知を受けている利用者登録番号を入力します。<br>(これまでに通知を受けている方は、入力が必須です。<br>通知を受けていない場合は、入力は不要です。) |
| 委任先営業所  | 「営業所情報登録」画面で登録した営業所のリストが表示されるので、委任する営業所を選択してください。<br>営業所に委任をしない場合は、「委任先なし(本店)」を選択してください。                         |

| ボタン・リンク |           |                                |
|---------|-----------|--------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                             |
| ①       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「申請先自治体選択画面」へ遷移します。 |
| ②       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。     |
| ③       | 次へ        | 入力内容を保存後、「個別情報登録画面」へ遷移します。     |



8.9 個別情報一覧

変更申請では、希望工事の追加等の申請を受け付けません。

変更申請を行う場合は、この画面で「次へ」を押してください。

競争入札参加資格申請受付システム

メニューへ戻る

令和4～6年度

変更申請

試験番号22

個別情報一覧

申請概要

→

業者  
基本情報

→

担当者・  
行政書士情報

→

営業所情報

→

申請先選択

→

申請先別  
営業所

→

個別情報

→

添付ファイル

→

入力内容  
確認

戻る

一時保存

次へ

「選択」ボタンを押下し、個別情報を入力してください。

| 番号 | 団体名 | 営業所名      | 入力状態 |               |
|----|-----|-----------|------|---------------|
| 1  | 島根県 | 委任先なし(本社) | 入力済  | <div>選択</div> |
| 2  | 松江市 | 松江営業所     | 入力済  | <div>選択</div> |
| 3  | 浜田市 | 委任先なし(本社) | 未入力  | <div>選択</div> |
| 4  | 浜田市 | 松江営業所     | 未入力  | <div>選択</div> |
| 5  | 出雲市 | 委任先なし(本社) | 入力済  | <div>選択</div> |

戻る

一時保存

次へ

| ボタン・リンク |           |                                    |
|---------|-----------|------------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                                 |
| ①       | 選択        | 「個別情報登録画面」へ遷移します。                  |
| ②       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「申請先自治体別営業所選択画面」へ遷移します。 |
| ③       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。         |
| ④       | 次へ        | 入力内容を保存後、「添付ファイル画面」へ遷移します。         |



## 8.10 添付ファイルアップロード

※システムの都合上、当分の間、「営業所一覧表」「工事経歴書」「技術職員名簿」「役員等名簿」を変更することは不可となります。「営業所一覧表」の内容を変更した場合は、紙資料にて、全申請自治体へ送付してください。

この画面では、何も行わず「次へ」を押してください。

競争入札参加資格申請受付システム

令和4～6年度 変更申請

メニューへ戻る

テスト運用01(棟)

### 添付ファイルアップロード

申請概要 → 業者基本情報 → 担当者・行政書士情報 → 営業所情報 → 申請先選択 → 申請先別営業所 → 個別情報 → 添付ファイル → 入力内容確認

戻る 一時保存 次へ

⑤

指定のファイルを添付してください。  
「参照」ボタンを押下し、ファイルを選択。  
※ 添付ファイルの様式がわからない方は、[こちら](#)を押してください。

①

|        |                  |    |
|--------|------------------|----|
| 営業所一覧表 | ・ ファイルが添付されています。 | 参照 |
| 工事経歴書  | ・ ファイルが添付されています。 | 参照 |
| 技術職員名簿 | ・ ファイルが添付されています。 | 参照 |
| 役員等名簿  | ・ ファイルが添付されています。 | 参照 |

戻る 一時保存 次へ

② ③ ④

| ボタン・リンク |           |                                                                                                        |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                                                                                                     |
| ①       | 参照        | 参照するファイルを選択してください。                                                                                     |
| ②       | 戻る        | 入力内容を保存せずに、「個別情報登録画面」へ遷移します。                                                                           |
| ③       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。                                                                             |
| ④       | 次へ        | 入力内容を保存後、「入力内容確認画面」へ遷移します。                                                                             |
| ⑤       | こちら（リンク）  | 添付ファイルの様式をダウンロードできる画面へ遷移します。<br>参考様式を掲載している島根県のホームページへ遷移します。<br>(既に作成したものがあり、参考様式と同様の内容であれば、そのファイルでも可) |

8.1.1 入力内容確認

入力内容を確認します。 変更申請時の提出書類となりますので「印刷」ボタンをクリックして、必ず印刷して下さい。

入力内容は「一時保存」ボタンをクリックすることで一時保存することができます。

入力内容をよくご確認のうえ、入力内容に誤りがなければ、「申請完了」ボタンをクリックしてください。なお、「申請完了」ボタンクリック後の修正はできません。修正を行うためには、申請自治体から修正指示を受ける必要があります。

競争入札参加資格申請受付システム

メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請

試験番号22

入力内容確認

申請概要

→

業者  
基本情報

→

担当者・  
行政書士情報

→

営業所情報

→

申請先選択

→

申請先別  
営業所

→

個人情報

→

添付ファイル

→

入力内容  
確認

申請内容を確認し、「申請完了」ボタンを押下してください。  
修正する場合は修正する項目の「修正」ボタンを押下し、該当の画面に進んでください。  
「申請完了」ボタンを押下する前にこの画面を印刷して確認することをお勧めします。

申請概要

修正

|          |               |
|----------|---------------|
| 入札参加種別   | 工事            |
| 登録種別     | 単独業者          |
| 申請区分     | 変更申請          |
| 申請年度     | 令和4～6年度       |
| 申請年月日    | 令和4年4月1日      |
| 建設業許可番号  | 島根県 - 000022号 |
| 適格組合証明番号 |               |

個人情報

修正

島根県/委任先なし(本社)

| 希望工程 | 工事種別      | 実績高      |
|------|-----------|----------|
| 電気   | 維持修繕工事(維) | 10,000千円 |
|      | 電気工事(電)   | 10,000千円 |
| 技術名称 | 人数        |          |
| 電気   | 100人      |          |

松江市/松江営業所

| 希望工程 | 工事種別      | 実績高      |
|------|-----------|----------|
| 電気   | 維持修繕工事(維) | 10,000千円 |
|      | 電気工事(電)   | 10,000千円 |
| 技術名称 | 人数        |          |
| 電気   | 200人      |          |

浜田市/委任先なし(本社)

| 希望工程 | 工事種別      | 実績高      |
|------|-----------|----------|
| 電気   | 維持修繕工事(維) | 10,000千円 |
|      | 電気工事(電)   | 10,000千円 |
| 技術名称 | 人数        |          |
| 電気   | 100人      |          |

浜田市/松江営業所

| 希望工程 | 工事種別      | 実績高      |
|------|-----------|----------|
| 電気   | 維持修繕工事(維) | 10,000千円 |
|      | 電気工事(電)   | 10,000千円 |
| 技術名称 | 人数        |          |
| 電気   | 100人      |          |

出雲市/委任先なし(本社)

| 希望工程 | 工事種別      | 実績高      |
|------|-----------|----------|
| 電気   | 維持修繕工事(維) | 10,000千円 |
|      | 電気工事(電)   | 10,000千円 |
| 技術名称 | 人数        |          |
| 電気   | 200人      |          |

本社・代表者情報

修正

|                               |                      |  |  |
|-------------------------------|----------------------|--|--|
| 本社(店)郵便番号                     | 000-0000             |  |  |
| 本社(店)所在地                      | 島根県出雲市0-0-0          |  |  |
| 本社(店)所在地<br>(大字・番地)<br>(フリガナ) | ジュウショ                |  |  |
| 商号又は名称                        | 試験商号22               |  |  |
| 商号又は名称(フリガナ)                  | ニジュウニ                |  |  |
| 代表者役職名                        | 代表取締役                |  |  |
| 代表者氏名                         | 島根 四郎                |  |  |
| 代表者氏名(フリガナ)                   | シマネ シロウ              |  |  |
| 代表者就任日                        | 平成26年 7月10日          |  |  |
| 本社(店)電話番号                     | 000-000-0000         |  |  |
| 本社(店)FAX番号                    | 000-000-0000         |  |  |
| 本社(店)メールアドレス                  | shimane04@test.co.jp |  |  |

その他

|                       |      |      |  |
|-----------------------|------|------|--|
| 外資状況<br>(外国資本のある場合のみ) |      |      |  |
| ISO認証取得状況             |      |      |  |
| 障害者雇用状況の<br>報告義務の有無   | 有り   |      |  |
| 障害者雇用状況               | 障害者数 | 10人  |  |
|                       | 職員総数 | 200人 |  |
| 備考                    |      |      |  |

担当者情報

修正

|             |                      |  |  |
|-------------|----------------------|--|--|
| 担当者役職名      | 営業部長                 |  |  |
| 担当者氏名       | 島根 二郎                |  |  |
| 担当者氏名(フリガナ) | シマネ シロウ              |  |  |
| 担当者電話番号     | 111-111-1111         |  |  |
| 担当者FAX番号    | 111-111-1111         |  |  |
| 担当者メールアドレス  | shimane04@test.co.jp |  |  |

行政書士情報

添付資料

修正

|       |                           |  |  |
|-------|---------------------------|--|--|
| 工事経歴  | <a href="#">工事経歴.doc</a>  |  |  |
| 技術者名簿 | <a href="#">技術者名簿.doc</a> |  |  |

申請先自治体別営業所

修正

| No. | 申請先自治体 | 利用者登録番号 | 委任先営業所          |
|-----|--------|---------|-----------------|
| 1   | 島根県    |         | 委任先なし(本社)       |
| 2   | 松江市    |         | 松江営業所           |
| 3   | 浜田市    |         | 委任先なし(本社)、松江営業所 |
| 4   | 出雲市    |         | 委任先なし(本社)       |

営業所情報

修正

営業所番号 1

|             |                      |  |  |
|-------------|----------------------|--|--|
| 営業所名        | 松江営業所                |  |  |
| 郵便番号        | 111-1111             |  |  |
| 所在地         | 島根県松江市1-1-1          |  |  |
| 電話番号        | 111-111-1111         |  |  |
| FAX番号       | 111-111-1111         |  |  |
| 営業区域        |                      |  |  |
| 建設業許可業種     | 電気                   |  |  |
| 代表者役職名      | 営業所長                 |  |  |
| 代表者氏名       | 島根 三郎                |  |  |
| 代表者氏名(フリガナ) | シマネ サブロウ             |  |  |
| 担当者氏名       | 島根 四郎                |  |  |
| 担当者氏名(フリガナ) | シマネ シロウ              |  |  |
| 担当者メールアドレス  | shimane04@test.co.jp |  |  |
| 技術者人数       | 100人                 |  |  |
| 備考          |                      |  |  |

戻る

印刷

一時保存

申請完了

②

③

④

⑤

17

| ボタン・リンク |           |                            |
|---------|-----------|----------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                         |
| ①       | 修正        | 該当する画面へ遷移し、入力内容を修正します。     |
| ②       | 戻る        | 「添付ファイルアップロード画面」へ遷移します。    |
| ③       | 印刷        | 入力内容を印刷します。                |
| ④       | 一時保存      | 入力内容を保存後、「業者メニュー画面」へ遷移します。 |
| ⑤       | 申請完了      | 入力内容を保存後、「申請完了画面」へ遷移します。   |

8.12 申請完了

申請が完了した旨を表示します。必要書類提出先の「表示・印刷」ボタンをクリックし添付書類送付票等を印刷してください。  
添付資料送付票は添付書類の郵送時に同封してください。

8.12-1 申請完了

競争入札参加資格申請受付システム

メニューへ戻る

令和4～6年度 変更申請

試験番号22

申請完了

申請に係る入力が終了しました。  
必要書類提出先一覧の「表示・印刷」ボタンを押下して開いた画面を印刷してください。  
(書類の郵送時に同封が必要です。)

■必要書類提出先一覧

| 共通審査自治体 | 必要書類             |
|---------|------------------|
| 島根県     | <div>表示・印刷</div> |

| 申請先自治体 | 必要書類             |
|--------|------------------|
| 島根県    | —                |
| 松江市    | <div>表示・印刷</div> |
| 浜田市    | <div>表示・印刷</div> |
| 出雲市    | <div>表示・印刷</div> |

メニューへ戻る

| ボタン・リンク |           |                                                                        |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------|
| 番号      | ボタン・リンク名称 | 処理                                                                     |
| ①       | 表示・印刷     | 「添付書類送付票画面」へ遷移します。【1】から【3】は提出不要ですが、次ページに示す書類の送付先として【4】提出先を利用することができます。 |
| ②       | メニューへ戻る   | 「業者メニュー画面」へ遷移します。                                                      |

【4】提出先

点線で切り取り、封筒に貼り付けて郵送先宛名としてご利用ください。

.....キリトリ.....

〒690-8501  
島根県松江市殿町1番地  
島根県土木部土木総務課建設産業対策室

島根県電子調達共同利用システム  
工事入札参加資格審査申請(変更)  
添付書類在中

.....キリトリ.....



## 8.12-2 添付書類の送付について

システムにて変更申請を入力し、申請完了まで行った後には、変更申請の審査に必要な書類を必ず自治体へ送付してください。

必要な書類等は、島根県ホームページ「島根県トップ — 県政・統計 — 入札・契約 — 入札参加資格 — 入札参加資格審査申請（土木総務課） — 令和4～6年度島根県建設工事等入札参加資格の変更申請について」に掲載している

### 入札参加資格変更申請チェック表（工事）

により、書類を確認の上、共通審査自治体へ送付して下さい。（委任状及び業態調書のみは、全申請自治体へ送付して下さい。）

※営業所一覧表を修正する場合も、当分の間、全申請自治体へ送付してください。

#### 入札参加資格変更申請チェック表（工事）

※この表を印刷して添付書類を確認して下さい。この表は全ての申請団体へ提出して下さい。

（送付先）送付する申請団体にチェックをお願いします。なお、共通審査自治体には（ ）内に◎を記入して下さい。

|                                 |                                  |                                 |                                  |                                 |                                 |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 島根県（ ） | <input type="checkbox"/> 松江市（ ）  | <input type="checkbox"/> 浜田市（ ） | <input type="checkbox"/> 出雲市（ ）  | <input type="checkbox"/> 益田市（ ） | <input type="checkbox"/> 大田市（ ） |
| <input type="checkbox"/> 安来市（ ） | <input type="checkbox"/> 江津市（ ）  | <input type="checkbox"/> 雲南市（ ） | <input type="checkbox"/> 奥出雲町（ ） | <input type="checkbox"/> 川本町（ ） | <input type="checkbox"/> 美郷町（ ） |
| <input type="checkbox"/> 邑南町（ ） | <input type="checkbox"/> 津和野町（ ） | <input type="checkbox"/> 吉賀町（ ） |                                  |                                 |                                 |

申請日： 申請者（商号名称）： 担当： 連絡先： - -

島根県と県内14市町へ入札参加資格の変更申請を行う場合は、以下の手順で申請をお願いします。

- ①はじめに資格申請システムへ変更内容を入力し、申請完了まで行う。
- ②変更内容に合わせて、以下の書類を共通審査団体へ必ず送付する。（書類確認後、認定します。）

※その他、申請団体毎に必要な書類については、各団体のホームページ等を確認してください。

※変更となった委任状、業態調書、営業所一覧表は、全申請団体へ送付する。

【添付書類】該当するところにチェックを入れ、右欄に示す書類を送付して下さい。

| チェック欄                    | 変更内容                                           | 変更年月日 | 共通審査団体へ送付する書類                                                                   |
|--------------------------|------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 【必須】変更申請時には、必ず右欄の資料を添付すること。                    | 年 月 日 | システムの入力内容確認画面を印刷したもの<br>【変更した箇所をマーカー等で印を付けること】                                  |
| <input type="checkbox"/> | 商号又は名称の変更<br>（システムの設定が必要なため<br>島根県へ事前に連絡すること。） | 年 月 日 | 建設業許可変更届出書（写・該当ページのみ）<br>登記事項証明書（写）<br>委任状（委任がある場合必要：全申請団体へ送付）                  |
| <input type="checkbox"/> | 本社代表者の変更                                       | 年 月 日 | ※建設業許可変更届の前に入札等があり至急<br>手続きを要する場合は、システムに入力後、総<br>会議事録（写）等、変更を証明する書類を送付す<br>ること。 |
| <input type="checkbox"/> | 本社の所在地、郵便番号変更                                  | 年 月 日 | 当初申請時に添付した営業所一覧表を修正し<br>たもの【変更した箇所をマーカー等で印を付けること】                               |
| <input type="checkbox"/> | 本社の電話番号、FAX番号変更                                | 年 月 日 |                                                                                 |

| チェック欄                    | 変更内容                                             | 変更年月日 | 共通審査団体へ送付する書類                                                                   |
|--------------------------|--------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 委任する営業所等の名称変更                                    | 年 月 日 | 建設業許可変更届出書（写・該当ページのみ）<br>委任状（全申請自治体へ送付）                                         |
| <input type="checkbox"/> | 委任する営業所等の代表者の変更                                  | 年 月 日 | ※建設業許可変更届の前に入札等があり至急<br>手続きを要する場合は、システムに入力後、総<br>会議事録（写）等、変更を証明する書類を送付す<br>ること。 |
| <input type="checkbox"/> | その他（上記以外）の変更<br>【変更内容を以下に記入】<br>・<br>・<br>・<br>・ | 年 月 日 |                                                                                 |

※新しい経営事項審査の結果通知書の提出は不要です。

※当初申請時に添付した営業所一覧表は、システムの都合上、当分の間、変更出来ません。  
営業所一覧表の内容を変更する場合は、変更した営業所一覧表を全申請自治体へ送付願います。

### 8.13 申請完了後の処理

#### (1) 申請受付確認

申請が完了すると、共通審査自治体から「担当者メールアドレス」「行政書士メールアドレス」宛てに「申請受付確認メール」が送られます。

#### <申請受付確認メール イメージ>

|      |                                                |       |                      |
|------|------------------------------------------------|-------|----------------------|
| 差出人: | 島根県電子調達共同利用システム メール通知 <shimanefrom@test.co.jp> | 送信日時: | 2017/01/09 (月) 11:40 |
| 宛先:  | shimane04@test.co.jp                           |       |                      |
| CC:  |                                                |       |                      |
| 件名:  | 申請登録完了通知                                       |       |                      |

試験商号 22 御中  
島根 四郎 様

平成 29 年 1 月 9 日  
付けでインターネット申請いただいた 変更申請 登録内容が送信されました。

登録内容の審査を行い受理された場合には、申請受理通知メールが送信されます。

認定確認はこちらへ: <http://xxxxx/xxxxx/xxxxx>  
※このメールに心当たりがない場合、大変申し訳ありませんが、0852-25-6701 まで、ご連絡頂きますようお願いいたします。

島根県電子調達共同利用システム

ポータルサイト URL: <http://xxxxx/xxxxx/xxxxx>

---

・このメールは島根県電子調達共同利用システムより自動的に送信しています。  
このメールに対する返信にはお答えできませんのでご了承ください。  
・誤って配信された場合には、お手数ですが下記連絡先までご連絡くださいますようお願いいたします。

---

島根県電子調達共同利用システムヘルプデスク  
TEL : 0852-25-6701  
e-mail :  
-----

## (2) 受理完了

本登録内容の審査が終了し、受理された場合は共通審査自治体から「担当者メールアドレス」「行政書士メールアドレス」宛てに「受理完了メール」が送られます。

また、本登録内容に修正が必要な場合や提出した書類に不備等がある場合は、「修正指示通知メール」が送られます。理由および指示内容を確認し、不足している書類の提出や登録内容の修正を行ってください。行いませんと、受理完了になりません。

修正指示の内容でご不明な点がございましたら修正指示を行った自治体へお問い合わせください。  
メールに自治体の記載がない場合は共通審査団体からの修正指示メールとなります。

### <受理完了メール イメージ>

|      |                                                |       |                      |
|------|------------------------------------------------|-------|----------------------|
| 差出人: | 島根県電子調達共同利用システム メール通知 <shimanefrom@test.co.jp> | 送信日時: | 2017/01/09 (月) 15:30 |
| 宛先:  | shimane04@test.co.jp                           |       |                      |
| CC:  |                                                |       |                      |
| 件名:  | 申請受理通知                                         |       |                      |

試験商号 2 2 御中  
島根 四郎 様

平成 29 年 1 月 9 日  
付けでインターネット申請いただいた 変更申請 登録の申請受理が完了しました。

業者番号 : A000000000  
(※業者番号は、電子入札システムの利用者登録時に必要となります。)

認定確認はこちらへ : <http://xxxxxx/xxxxxx/xxxxxx>  
ログイン後「申請・審査状況確認」のリンクから、確認できます。

※このメールに心当たりがない場合、大変申し訳ありませんが、0852-25-6701 まで、ご連絡頂きますようお願いいたします。

島根県電子調達共同利用システム

ポータルサイト URL : <http://xxxxxx/xxxxxx/xxxxxx>

-----

- ・このメールは島根県電子調達共同利用システムより自動的に送信しています。
- ・このメールに対する返信にはお答えできませんのでご了承ください。
- ・誤って配信された場合には、お手数ですが下記連絡先までご連絡くださいますようお願いいたします。

-----

島根県電子調達共同利用システムヘルプデスク  
TEL : 0852-25-6701  
e-mail :  
-----