

Teollisten mineraalikutujen määräys geeliteippinäytteeltä

Tilaaajan tiedot

Yritys
Katuosoite
Postinumero ja toimipaikka

Yhteyshenkilö
Puhelinnumero
Sähköposti

Laskun toimitus

<input type="checkbox"/> sähköpostilla yhteyshenkilölle	<input type="checkbox"/> postitse yhteyshenkilölle
<input type="checkbox"/> verkkolaskutus (yritykset)	

Muut laskustiedot / laskun viite

Tulosten toimitus

<input type="checkbox"/> sähköpostilla* yhteyshenkilölle	<input type="checkbox"/> soitto yhteyshenkilölle
<input type="checkbox"/> postitse yhteyshenkilölle	<input type="checkbox"/> tekstiviesti yhteyshenkilölle

Muu toimitusosoite tai -tapa

*Raportti toimitetaan pdf-tiedostona ilman salausta

Näytteenoton tiedot

Tutkimuskohde / -viite
Näytteenottaja

Lisätietoja
Näytteenoton päivämäärä

Toimitusaikataulu

<input type="checkbox"/> normaali (1-5 työpäivää)	<input type="checkbox"/> kiireellinen**, tulokset toivotaan viimeistään: _____
---	--

**Huomioi kiireisät (hinnat ilmoitettu erikseen)

Näytteet

Näyttenumero	Näytteen kuvaus	Pölyn kertymisaika vuorokausina	Tartutusten määrä

Tilausvahvistus

Paikka, päiväys ja allekirjoitus: _____ Nimen selvennys: _____
--