

## Teollisten mineraalikutujen määrittäminen geeliteippinäytteeltä (PLM)

**Tilaaajan tiedot**

Yritys
Katuosoite
Postinumero ja toimipaikka

Yhteyshenkilö
Puhelinnumero
Sähköposti

**Laskun toimitus**
 sähköpostilla yhteyshenkilölle  
 verkkolaskutus (yritykset)

Muut laskutustiedot / laskun viite
------------------------------------

**Tulosten toimitus**
 sähköpostilla\* yhteyshenkilölle    soitto yhteyshenkilölle  
 tekstiviesti yhteyshenkilölle

Muu toimitusosoite tai -tapa
------------------------------

\*Raportti toimitetaan pdf-tiedostona ilman salausta

**Näytteenoton tiedot**

Tutkimuskohde / -viite
Näytteenottaja

Lisätietoja
Näytteenoton päivämäärä

**Toimitusaikataulu**
 normaali (5 työpäivää)    kiireellinen\*\*, tulokset toivotaan viimeistään: \_\_\_\_\_

\*\*Huomioi kiireisät (hinnat ilmoitettu erikseen)

**Näytteet**

Näyttenumero	Näytteen kuvaus	Pölyn kertymisaika vuorokausina

**Tilausvahvistus**

**Paikka, päiväys ja allekirjoitus:** \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_