

Mottatt dato:	Ankomstid:
Ordrenr.:	Signatur:

Bestillingsskjema GENERELT

Kundedata	
Firma*	
Kontaktperson*	
Adresse/postnr*	
E-post*	
Telefon*	
Rapportlevering*	<input type="checkbox"/> E-post <input type="checkbox"/> Papirkopi
Engelsk rapport	<input type="checkbox"/>

Kundedata	
Bestillingsnummer	
Fakturamottaker*	
Fakturaadresse*	
Tilbudsnummer	
Prosjekt	
Org. nummer	
Retur av prøve-materiale	<input type="checkbox"/>

* **Må fylles ut!**

	Prøvemerkning	Prøvetype	Analyse/parameter
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
Ved behov for rask levering, ta kontakt for å avtale leveringstid på de ulike analysene. Ellers gjelder standard analysetid.		HAST (+50%) <input type="checkbox"/>	EKSPRESS (+100%) <input type="checkbox"/>

Annen informasjon til laboratoriet

Er materialet helsefarlig ? Ja Nei . Hvis Ja: Er det levert HMS-datablad ?

Kommentar(er):

Signatur:

Dato:

Side 2 følger

	Prøvemerkning	Prøvetype	Analyse/parameter
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			