Beställning av livsmedelsanalys

KB1378-3

Från (kund):

Adress:

Kontaktperson:

E-post:

Telefon:

Kundnummer:

* Provtagare:

* Provtagares telefon:

* Provtagningsdatum:

* Provtagningstid:

Rubriker markerade med * måste vara korrekt ifyllda för att provet ska kunna analyseras

Provkärlsmärkningen** måste framgå på provkärlet.

Ruta med kursiva rubriker fylls i av Mikrolab

**Provkärls-märkning	* Analyspaket	* Provmärkning	Tillverknings-datum	Bäst före-datum	Provtagn.-temp
1					
2					
3					
4					
5					

Kundspecifik information om aktuella analyspaket

Övriga upplysningar:

Provnummer/sign

Prov inkom:

Ankomst temp: *Sign:*

Mikrolab Stockholm AB
Kung Hans väg 3, SE-192 68 Sollentuna, Sweden
Tel: 08-29 79 00 E-post: sollentuna.lab@alsglobal.com