

TILAUSVAHVISTUSYksityinen
Yritysasiakas

Päivämäärä:

Y-tunnus:

Laskutusasiakas*:

Laskutusosoite*:

Yhteyshenkilö*:

Puhelin*:

Email*:

lasku / analyysiraportti sähköpostitse
lasku / analyysiraportti Postiin
laskussa käytettävä viite, työmanumero:

Näytteenottoaikan osoite*:

Näytteet*:

1.

6.

2.

7.

3.

8.

4.

9.

5.

10.

Lisätiedot:

Hinnat hinnaston tai sopimuksen mukaan. Lähetä täytetty lomake ja näytteet ohjeiden mukaisesti osoitteeseen Aslab Asbesti- ja kuitulaboratorio, PL 56, 24101 Salo