

# TILAUSVAHVISTUS

Materiaalinäyte

Päivämäärä: \_\_\_\_./\_\_\_\_./\_\_\_\_

Asiakas: ..... Y-tunnus: .....

Osoite: .....

Laskutusosoite (jos eri kuin yllä): .....

Lasku: Sähköposti  Posti  e-lasku

Laskun viite / työmanumero: .....

Yhteyshenkilö: .....

Puhelin: ..... Sähköposti: .....

Näytteet			
Näytteenotto paikan osoite:			
Näytteenottaja:			
Näytteenottajan sähköposti:			
Näytteenottajan puhelinnumero:		Koko tilaus:	Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Analyyseraportti:	Sähköposti <input type="checkbox"/>	Paperi <input type="checkbox"/>	Haluttu analyysi:
Näyte 1.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 2.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 3.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 4.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 5.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 6.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 7.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 8.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 9.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 10.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 11.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 12.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 13.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 14.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Näyte 15.			Asbesti <input type="checkbox"/> Pah <input type="checkbox"/>
Lisätiedot:			Laboratorion näytetunnus:

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