

Fyll i med maskin eller texta tydligt.

Undersökningens beställare:		E-postadress:	
Adress:		Telefon:	
<input type="checkbox"/> Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post.			
E-postadress:			
Provets avsändare (om annan än beställaren):			
Adress:		Telefon:	
<input type="checkbox"/> Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post.			
E-postadress:			
Provtagningstid:		Provtagningsplats:	
Undersökningen är:			
<input type="checkbox"/> avgiftsbelagd		<input type="checkbox"/> avgiftsfri	
analysintyget skickas till:			
<input type="checkbox"/> undersökningens beställare		<input type="checkbox"/> provets avsändare	
Räkningen skickas till:			
<input type="checkbox"/> undersökningens beställare		<input type="checkbox"/> provets avsändare	
<input type="checkbox"/> någon annan, adress:			

PROVINFORMATION

Djurart/Foder/Gödslingsmedel:		Provart/Provmatrix:	
Livsmedel/Produkt:			
Annat:			
Identif. enligt kunden:		Antal:	
Önskade undersökningar:			
Provernas förvaring:			
Tilläggsuppgifter:			
Datum		Underskrift och namnförtydligande	