

Rekvisation Fortum laboratorieanalyser

Kunde*			Kontaktperson*		
Kontaktperson (Fortum)*					
Forprøvenummer fra Fortum*					
Prøvetype					
CLP-mærkning*					
Prøvetagningsdato					
Prøvetagningssted					
Bemærkninger					
Forsendelse					
<p>Mangler du egnet prøveemballage, så kontakt Kundeservice.</p> <p>Mærk leverancen: "Att. Laboratoriet"</p>					
Udfyldes af laboratoriet					
Prøvenummer		Modtage dato		Initialer	

**Skal udfyldes*