**TILAAJAN TIEDOT**

Nimi:

Puhelinnumero: Sähköpostiosoite:

Aikaisempi asiakas [ ]

Katuosoite:

Postinumero: Postitoimipaikka:

Laskutusosoite:

(mikäli eri kuin yllä)

Postinumero: Postitoimipaikka:

**NÄYTTEET**

|  |  |
| --- | --- |
| PROJEKTI/KOHDE | NÄYTTEENOTTAJA |
|  |  |
| NÄYTTEENOTTOPÄIVÄMÄÄRÄ | **ANALYYSITULOSTEN ILMOITTAMISTAPA:** |
|  | [ ]  puhelimitse [ ]  sähköpostitse [ ]  postitse\* (\*toimistomaksu 15,00 € ALV 0% jos postitse) |
| ANALYYSITUNNUS |
| ASB= Asbestimääritys PAH=PAH-määritys PCB=PCB-määritys PB=Lyijymääritys |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NÄYTE # |  TUTKITTAVA MATERIAALI  | NÄYTTEENOTTOPAIKKA  | ANALYYSI TUNNUS |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |
| --- |
| LISÄTIETOJA |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| PÄIVÄMÄÄRÄ | ALLEKIRJOITUS  |
|  |  |