micans
Microbial Analytics Sweden AB

Orderblankett

Rutinanalyser

Ifylles av laboratoriet
Ankomstdatum
Micans-nr.
Sign.

Uppdragsgivare

Namn . . . . . .

Adress . . . . . .

Postnr/Ort . . . . . .

Tel . . . . . .

E-post . . . . . .

Debiteringsadress (om annan)

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Fakturareferens . . . . . .

Provtagningsuppgifter

Provtagningsdatum. . . . . Provtagningstid. . . . . Provtagare . . . . . .

Provplats. . . . . .

Provtyp. . . . . .

Övrig info till laboratoriet . . . . . .

Kundens provmärkning	Analys	Ifylles av laboratoriet
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	
. . . . .	. . . . .	

Provtagningsinstruktioner och villkor: se www.micans.se eller kontakta oss
Leveransadress: Micans AB, Bruksgatan 17, 435 35 Mölnlycke. (Provinlämning mån-fre kl. 8-15)
Kontakt: Växel: 031-338 32 30, E-post: analys@micans.se