ÖZEL ANALİZ İSTEK FORMU

MÜŞTERİ VEYA MÜŞTERİ TEMSİLCİSİNİN							
Adı:		Telefon : Fax:					
Soyadı:		e-mail: @					
Yazışma Adresi:		Firma Adı: Raporu Alma Şekli					
Posta Kodu:	Şehir:	Elden		Posta ile		Fax	

MUAYENE VE ANALİZ İSTEKLERİ

Numunenin Adı	Ör. Miktarı	İstenilen Analizler	*Analiz Metodu

*İstek Halinde Belirtilecektir.

İL KONTROL LABORATUARI MÜDÜRLÜĞÜ'NE
ESKİŞEHİR

Yukarıda adı ve miktarı belirtilen numunenin istenilen analizlerinin yapılarak sonuçlarının/ilgili mevzuata göre değerlendirilerek iletilmesini arz/rica ederim.

…./…./200

İmza