

# Följesedel - Livsmedel Kemi till Lidköping

## Uppdragsgivare:

Namn:	Organisationsnr:
Adress:	Telefonnr:
Postnummer/Ort:	E-mail analysrapportmottagare:
Fakturaadress:	Fakturareferens:
Kundnummer hos Eurofins:	Offertnr:

IL-prov (kryssa i rutan)

Observera att IL-prov innebär dubbel analyskostnad

Provmärkning: (valfri text)	Önskade analyser:

## Övriga upplysningar:

--

## Provtagare/Kontaktperson:

Datum:	Namnteckning:
Telefonnr:	E-mail:

## Eurofins Food & Feed Testing Sweden AB

Leveransadress:

Sockerbruksgatan 3, Port 2  
531 40 LIDKÖPING

Postadress:

Box 887  
531 18 LIDKÖPING

För analys Sortiment, inlämningsställen, öppettider, övrig info se hemsidan:

[www.eurofins.se](http://www.eurofins.se)

Kundsupport: 010-490 83 10

Följesedel skapad/uppdaterad: 160405

*Saknas nödvändiga uppgifter i din beställning om analysval, rapportmottagare och fakturamottagare så att komplettering krävs kan vi komma att debitera en administrationsavgift á 250 kr.*