Auftragsformular

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Auftraggeber:** | **Rechnungsempfänger:**[x]  identisch mit Analysenbericht |
| **Firma/Institution** |       |       |
| **Name, Vorname\*** |       |       |
| **Strasse** |       |       |
| **PLZ/Ort** |       |       |
| **Telefon\*** |       |       |
| **E-Mail\*** |       |       |
| *\*Plichtfeld* | Gemäss Offerte:       | Bst.-Nr/PO-Nr:       |
|  | Resultat per: [x]  Email [ ]  Post [ ]  Internet Access |

Probenidentifikation

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Probenbezeichnung** | **Proben-ID** | **Analysen-Code** (siehe Leistungsverzeichnis) |
| **Probe 1** |       |       |       |
| **Probe 2** |       |       |       |
| **Probe 3** |       |       |       |
| **Probe 4** |       |       |       |
| **Probe 5** |       |       |       |
| **Probe 6** |       |       |       |
| **Probe 7** |       |       |       |
| **Probe 8** |       |       |       |
| **Probe 9** |       |       |       |
| **Probe 10** |       |       |       |

Sonstiges

[ ]  Express Service je nach Matrix und Auftragstyp möglich
*(Express und Superexpress nur nach Vereinbarung. Bitte kontaktieren Sie uns.)*

**Bemerkungen:**

Versand an

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Biolytix AG, Neumattweg 164243 Dittingen / Schweiz |  |  | Datum:      Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |