



Melasse

Følgeseddel / bestilling

Indsender information *)	
Afsender:	Dato:
Navn:	
Adresse:	
Postnr.	By
Kundenr./telefonnummer:	E-mail:
	Fax:

Prøvemærkning: _____ Antal pakninger indsendt pr. prøve: _____

*) Ufuldstændig udfyldelse af felter kan medføre forsinkelse og ekstra gebyr

Analysebestilling - NIR		
Sæt X	Analyse/prøvetype	Analysenummer
	Vand i melasse	 * C E 0 0 5 *
	Total sukker	 * C E 0 7 2 *

Bemærkninger:

