

IKM Laboratorium AS, Innleveringsskjema

Kan sendes inn sammen med forsendelsen eller pr. e-post.



Firmanavn:		Org.nr:	
-------------------	--	----------------	--

Retur/Leveringsadresse:			
	Postnummer:		Poststed:

Fakturaadresse:			Samme som returadresse:	
	Postnummer:		Poststed:	

Kontaktperson:			
	Telefon:		E-post:

Bestilling/PO nr:	
--------------------------	--

Leveringsmåte (Sett X):	
Hentes av kunde	<input type="checkbox"/>
Sendes med budbil	<input type="checkbox"/>
Sendes med post	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Type jobb (Sett X):	
1. Kun kalibrering	<input type="checkbox"/>
2. Kun reparasjon	<input type="checkbox"/>
3. Reparasjon og kalibrering	<input type="checkbox"/>
4. Haster (30 % pristillegg)	<input type="checkbox"/>

Vareinfo (kan erstattes av egen liste eller PO):

	Fabrikat:	Modell:	Serienr:	Medfølgende utstyr:
1				
2				
3				
4				
Eventuelle merknader:				
1				
2				
3				
4				

Ekstratjenester (gratis):

Jeg ønsker tilbud om kalibrering til faste intervall med automatisk innkalling ved forfall (innkallingslister):	<input type="checkbox"/>
Jeg ønsker at neste kalibreringsdato viser på kalibreringsbevis og kalibreringslapp:	<input type="checkbox"/>

Leveringsadresse:

IKM Laboratorium AS
Elveveien 28
3262 Larvik

Varemottak.IKMLab.Larvik@IKM.no

Kontaktinfo logistikk:

Lars Lysebo
T: 404 11 035
@: Lars.Lysebo@IKM.no

Alexander Pedersen
T: 909 96 751
@: Alexander.Pedersen@ikm.no