

Fin FurLab Oy Ab  
PL 92 / PB 92  
VAASA 65101 VASA  
Puh. 0207007617, 0207007616 Tel.

## PLASMASYTOOSINÄYTTEIDEN LÄHETE / FÖLJEBREV FÖR PLASMACYTOSPROVER

Nahkatilinro/Skinntilinum: \_\_\_\_\_

Nimi / Namn: \_\_\_\_\_

Osoite / Adress: \_\_\_\_\_

Puhelin / Telefon: \_\_\_\_\_

Sähköposti/E-post: \_\_\_\_\_

Näytteenottopvm/Provtagningsdatum: \_\_\_\_\_

### Merkitse rastilla / Kryssa i:

Kaikki siitoseläimet testataan / Alla avelsdjur testas

Myytävät eläimet / Djur till försäljning

Ostetut eläimet ulkomailta / Nyinköpta djur från utlandet

Uusintänäyte / Omprov

Muu, mikä? / Annat, vad? \_\_\_\_\_

Vastaukset ainoastaan sähköpostitse / Svar endast med e-mail

Hyväksyn Plasmasytoosiapurenkaan ehdot ja sen, että näistä testeistä aiheutuvan laskun maksamiseen käytetään ensisijaisesti Plasmasytoosiapurenkaaseen tililleni kertyviä varoja ja toissijaisesti syyskuun huutokaupan tilistäni. Siltä osin kuin em. varat eivät riitä, saan laskun maksettavakseni lokakuussa.

Jag godkänner villkoren för Plasmacytoshjälpringen och att räkningen från dessa tester betalas i första hand med medel som samlats på mitt konto i Plasmacyotshjälpringen, i andra hand från min redovisning från septemberauktionen. Såvida ovannämnda medel inte räcker till, faktureras jag i oktober.

Allekirjoitus / Underskrift

### Laboratorio täyttää / Laboratoriet fyller i:

Näytteet saap: \_\_\_\_\_  
Prov mottagna: \_\_\_\_\_

Eränro: \_\_\_\_\_  
Satsnr: \_\_\_\_\_

Kampanjen määrä / Antal kammar: \_\_\_\_\_ kpl / st

Sarjanro: / Serienr: \_\_\_\_\_