|  |
| --- |
| **TALEP NO :**  |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** |
| Firma  | : |  | Başvuru Tarihi:  |
| Adres | : |  |
| Telefon | : |  | Faks: |  | e-posta: |  |
| Vergi Dairesi | : |  | Vergi No: |  |
| Fatura Adresi | : |  |
| Numune Bilgileri | : |  |
| **SATINALMA YETKİLİNİZİN BİLGİLERİ** |
| Ad Soyad | : |  | Unvan: |  |
| Telefon | : |  | Faks: |  | e-posta: |  |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ** |
|  | **e-posta** | **Tarafınızdan**  | **Kargo**  | **Açıklama****(Farklı bir adrese teslimat istiyorsanız lütfen belirtiniz)** |
| Deney raporu | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| Fatura | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| **4- DENEY BİLGİLERİ** |
| **Numune No** | **Numune Tipi** | **Deney Adı** | **Deney Standardı** | **Numune Adeti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **Talep Eden Onaylayan** **Ad Soyad İmza Ad Soyad İmza**  |
| **AÇIKLAMALAR** |
| * Deney talebinde bulunulan her numune için formun ayrıntılı bir şekilde doldurulması gerekmektedir. Yapılmasını istediğiniz deneye göre deney fiyatı değişecektir.
* Deney raporlarınız, Numune Bilgileri ve Deney Bilgileri kısımlarında verdiğiniz bilgilere göre hazırlanacaktır.
* Tablo satır sayısı numune listeniz için yeterli değilse; lütfen aynı bilgileri içeren ek bir liste gönderiniz.
* Formu doldurduktan sonra lütfen 0322 346 31 94 numaralı faksa veya ozgur@mazlumboru.com.tr adresine gönderiniz.
 |