



Dato:.....

Bedrift/firma: .....

Kontaktperson:.....

Telefon: .....

E-post: .....

**1. Vi ønsker prøver av følgende produkt:**

- Softis       Spannis       Milkshake       Slush       Annet? .....

**2. Det er ønskelig med prøveuttak i disse månedene:**

- Januar       Februar       Mars       April  
 Mai       Juni       Juli       August  
 September       Oktober       November       Desember

**3. Vi ønsker følgende analyse på vår prøve:**

- A. Softis/milkshake**  
Total antall bakt.  
Koliforme bakt.  
Staphylococcus aureus  
Bacillus cereus  
Pris etter forespørsel  
(retningslinjer fra Mattilsynet)
- B. Saftis/vannis/fruktis**  
Total antall bakt.  
Koliforme bakt.  
Mugg/Gjær  
Pris etter forespørsel  
(retningslinjer fra Mattilsynet)
- Tillegg: Salmonella**  
Pris etter forespørsel
- D.**  
Annet?

**4. Vedrørende uttak og henting av prøver:**

- Vi leverer prøven selv
- Vi ønsker at ALcontrol skal ta ut og hente prøvene for oss.  
Pris etter avtale.

**KONTAKTPERSON:**

**Lovise B. Lindstad**  
**Telefon: 98 26 75 61/66**  
**Faks: 62 520 296**

Kontakt oss hvis Dere vil ha analyser utover dette,  
eller vil avtale noe annet vedrørende analysearbeid.