



Analysebestilling - Jordprøver til kalk- og gjødselplanlegging

**Eurofins Food & Agro Testing
Norway AS**

Avdeling Jord og planter
Postboks 3033, 1506 Moss

Besøksadresse: Møllebakken 50, 1538 Moss

Tlf. 915 82 561 E-post: jord@eurofins.no
www.eurofins.no

Kjøpers navn:

Telefonnummer:

Org.nr/fødslesnr.:

Adresse:

E-post:

Postnummer og poststed:

Kommunenr:

Gårdsnr:

Bruksnr:

Hasteanalyser - må avtales med laboratoriet på forhånd.

Prøveskene skal fylles helt opp.

Vilkår: se prislister og generelle betingelser på www.eurofins.no

Vi forbeholder oss retten til å benytte underleverandører for oppdrag.

Om ikke annet er angitt vil prøvene bli analysert for pakke 1, som oppfyller minimumskravene til gjødselplan.

Send kopi til:

| Prøve- merking (maks 4 siffer) | Skiftenr. (maks. 4 siffer) | Pakke 1: Jordart, Volumv. Moldkl., Leirkl., pH, P-AL, K-AL Ca-AL, Mg-AL, Na-AL, glødetap | Pakke 2: Pakke1 + K-HNO ₃ | Kobber (Cu) | Bor (B) | Jern (Fe) | Mangan (Mn) | Molybden (Mo) | Sink (Zn) med titrerbar alkalitet | Leireinnhold | Sulfatsvovel (SO ₄ -S) | Antall prøver i oppdraget: | | |
|---|----------------------------------|--|--|-------------|---------|-----------|-------------------------------|---------------|---|--------------|--------------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------|
| | | | | | | | | | | | | Kommentarer: | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Fylles ut av laboratoriet | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Ankomstdato: | Oppdragsnummer: | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Antall prøver | Første labnr: | Siste labnr: |
| Dato og prøvetakers underskrift: | | | Prøvetakers navn: | | | | Prøvetakers telefonnummer: | | | | | | | |