

Datum monstername	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Klant nummer	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		Opdrachtgever		
Code RM	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Dienstverl. RM <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		Naam	.....				
Aantal monsters per order	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Monster-nummer <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Straat/ huisnummer	.....				
Datum ontvangst	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Postcode/ woonplaats	.....				
Nummer offerte	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Projectcode <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		Land	.....				
Tekst op factuur en verslag (max. 25 pos.)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		Ordernummer	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				

		Klant nummer	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		<b>Order genomen bij</b>	<input type="checkbox"/> Kopie aan	
		Naam	.....				
		Straat/ huisnummer	.....				
		Postcode/ woonplaats	.....				
		Land	.....				

Partijaanduiding	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>							
------------------	---	--	--	--	--	--	--	--

	<p><b>Gevraagd onderzoek</b></p> <p><input type="checkbox"/> Spuiwater Eurofins (Stikstof, fosfaat)</p> <p><input type="checkbox"/> P051 Waswater biologische luchtwasser (Ammonium, Nitriet, Nitraat, pH)</p> <p><input type="checkbox"/> P052 Waswater chemische luchtwasser (Ammonium, Nitraat, Sulfaat, pH)</p> <p><input type="checkbox"/> P053 Spuiwater luchtwasser uitgebreid (Nitraat, N-totaal, Sulfaat, pH)</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Opmerkingen .....							
--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--