شماره پیگیری :

تاریخ تحویل پبش بینی شده :

اعلام هزینه به مشتری

تاریخ تحویل : **طبق هماهنگی**

مشتری گرامی ،  نماینده محترم شرکت: ، پیرو درخواست ارسالی طی نامه به شماره : مورخ:  ، برآورد هزینه آزمایش های در خواستی به شرح زیر می باشد :

نکات قابل توجه:

* ارائه رسید دریافت وجه و یا اصل فیش واریزی جهت دریافت گزارش و نمونه الزامی است.
* درج شماره قرارداد بر روی تصویر فیش واریزی به منظورایجاد امکان ردیابی الزامی است.
* در صورتی که هزینه انجام آزمون ها با مبلغ علی الحساب بیش از 25% اختلاف داشته باشد و یا زمان ارائه گزارش تغییر یابد ، هماهنگی های لازم انجام خواهد گرفت.
* در صورت عدم پرداخت هزینه آزمون ها، امکان نگهداری نمونه های ارسالی حداکثر به مدت 1 ماه وجود دارد .
* باقیمانده نمونه های ارسالی پس از انجام آزمون حداکثر به مدت 1 ماه نگهداری و پس از آن دور ریز خواهد شد ، لذا خواهشمند است در صورت نیاز به باقیمانده نمونه طی مدت مقرر اقدام فرمایید.
* خواهشمند است هزینه انجام آزمون ها صرفا به شماره حساب اعلام شده واریز گردد .
* خواهشمند است مبلغ مورد نظر را به شماره حساب **5729301704** واریز نمایید
* **تحویل گزارش در تاریخ مقرر از ساعت 16 به بعد مقدور می باشد.**