

REQUEST FOR CUSTOMER SAMPLE TO THE LABORATORY

Name, complete address with phone number	
Date souhaitée d'envoi	
Desired product: <ul style="list-style-type: none">● Frozen haskap● Frozen haskap juice	
Lot number (if applicable)	NA
Quantity	250 gr
Product specification: <ul style="list-style-type: none">● Conventional● Organic	
Grade (A, juice grade)	
Initials and date of the request	
Other useful information	

SUIVI LABORATOIRE (for internal uses)

Échantillon demandé	
Échantillon reçu	
Échantillon prêt à l'envoi	
Poid total de la boîte	
Nombre de blocs de glace sèche	
Envoyé par	
Date d'envoi	