



Härmed överlämnas material till Emmabodabygdens Arkivförening från:

Datum	Förening (ifylles ej om privatperson överlämnar material)
Underskrift överlämnare	Namnförtydligande överlämnare

Mottagningserkännande

Datum för mottagande	Underskrift mottagare Emmabodabygdens Arkivförening
----------------------	---

Typ av material (specificera om möjligt)

Typ av material	Tid	Antal	Övrig information

Är materialet öppet för alla?

JA

NEJ

Får materialet publiceras?

JA

NEJ