LEVERANS TILL YLA - YDRE LOKALHISTORISKA ARKIV

Från:……Datum:……

Arkivbildare (förening, enskild)

Arkivhandling	Omfattar tiden	Anteckningar

Kontaktperson

Namn……

Adress…… postadress……..

Telefon……e-postadress……

Leveransen skickas den	Namnteckning
Mottagandet kvitteras den	Namnteckning