<!DOCTYPE html>

<html lang="en">

<head>

    <meta charset="UTF-8">

    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

    <title>Document</title>

    <link rel="stylesheet" href="https://cdn.jsdelivr.net/npm/bootstrap@4.5.3/dist/css/bootstrap.min.css">

    <style>

        .my-container {

            background-color: rgb(221, 235, 145);

        }

    </style>

</head>

<body>

    <div class="container my-container p-4">

        <div class="row ">

            <div class="col-6 offset-3 bg-danger">

                <div class="row">

                    <div class="col-6">

                        <div class="form-group">

                            <label for="first-name">First Name</label>

                            <input id="first-name" class="form-control" type="text" name="first-name">

                        </div>

                    </div>

                    <div class="col-6 order-md-first">

                        <div class="form-group">

                            <label for="last-name">Last Name</label>

                            <input id="last-name" class="form-control" type="text" name="last-name">

                        </div>

                    </div>

                </div>

                <div class="form-group">

                    <label for="email">Email</label>

                    <input id="email" class="form-control" type="email" name="email">

                </div>

                <div class="form-group">

                    <label for="mobile">Mobile</label>

                    <input id="mobile" class="form-control" type="text" name="mobile">

                </div>

                <div class="row">

                    <div class="col-6">

                        <div class="form-group">

                            <label for="address-1">Address Line 1</label>

                            <input id="address-1" class="form-control" type="text" name="address-1">

                        </div>

                    </div>

                    <div class="col-6">

                        <div class="form-group">

                            <label for="address-2">Address Line 2</label>

                            <input id="address-2" class="form-control" type="text" name="address-2">

                        </div>

                    </div>

                </div>

                <div class="row">

                    <div class="col-6">

                        <div class="form-group">

                            <label for="district">District</label>

                            <select name="district" id="district" class="custom-select">

                                <option value="CH">Chennai</option>

                                <option value="CBE">Coimbatore</option>

                            </select>

                        </div>

                    </div>

                    <div class="col-6 order-sm-first">

                        <div class="form-group">

                            <label for="state">state</label>

                            <select name="state" id="state" class="custom-select">

                                <option value="TN">Tamil Nadu</option>

                                <option value="KA">Karnataka</option>

                            </select>

                        </div>

                    </div>

                </div>

                <button class="btn btn-primary btn-block">Submit</button>

            </div>

        </div>

    </div>

    <script src="https://code.jquery.com/jquery-3.5.1.slim.min.js"></script>

    <script src="https://cdn.jsdelivr.net/npm/bootstrap@4.5.3/dist/js/bootstrap.bundle.min.js"></script>

</body>

</html>