লিবারেল পার্টি বাংলাদেশ

কমিটির নাম :.....জেলা/উপজেলা কমিটি

জেলা: .....

তারিখ: .....

পদের নাম	নাম ও আইডি (যদি থাকে)	যোগাযোগ ঠিকানা ও ফোন