附件2：

《**钢质管道非破坏极限承载能力检测评价方法**》意见回复表

专家姓名： 工作单位： 联系电话： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 章节/条文号 | 意见或建议 | 主要理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |